15 de septiembre de 2020.

Secretaría (Clerk`s Office)
Tribunal de Distrito de Los Estados Unidos
Room 150 Federal Building
San Juan, (Puerto Rico) 00918-1767

Abogado de la Junta de Supervisión (Counsel for the Oversight Board) Proskauer Rose LLP Eleven Times Square Nueva York, Nueva York 10036-8299 A/A: Martín J. Bienenstock Brian S. Rosen

Abogado del Comité de Acreedores (Counsel for the Creditors` Committee) Paul Hastings LLP 200 Park Avenue Nueva York, Nueva York 10166 A/A: Luc A. Despins James Bliss James Worthington G. Alexander Bongartz



Asunto:

Solicito el dinero que me corresponde por los años trabajados bajo la Administración de Carlos Romero Barcelo y Sila Maria Calderon.

Según solicitado se incluye evidencia de empleo desde la administración del entonces gobernador de Puerto Rico Carlos Romero Barcelo y la administración de Sila Maria Calderon.

Documentos incluidos:

- Notificación de nombramientos y juramentación del 18 de noviembre de 1980 hasta el 15 de agosto de 2013.
- Certificación por años de servicio los cuales incluye los años transitorios más la culminación de años de servicio por jubilación el 15 de agosto de 2013.
- Evidencia de deuda de préstamo personal especial donde se pagó los años transitorios el cual se saldó el 30 de agosto de 2020 según indicado por la cantidad de \$26,853.25

- Certificaciones de varios años donde indica que fui empleada del gobierno de Puerto Rico, bajo el Departamento de Recreación y Deportes luego pase a la Compañía de Fomento Recreativo la cual cambió de nombre a Compañía de Parques Nacionales en el año 2010 bajo la administración de Sila Maria Calderon donde para el año 2013 llegó a mi jubilación.
- Además se incluyen notificaciones de préstamos concedidos bajo la Compañía donde trabaje la cual incluye como evidencia mi nombre y seguro social.
- Se incluyen además autorizaciones de descuento, ocupación, deducciones de prima por el patrono como evidencia.
- Se incluye talonario de varios años de trabajo hasta diciembre de 2013 después de mi jubilación.

Entiendo que he cumplido cabalmente con la documentación que respalda el porque se me debe pagar el dinero no recibido bajo la administración de Carlos Romero Barceló y Sila Maria Calderon. La tardanza en someter esta documentación se debió a los contratiempos causados por la pandemia del covid 19 ya que el gobierno completo estaba cerrado.

Espero su pronta atención a esta misiva.

Cordialmente:

Milagros Pérez Ayala

P.O. Box 278

Loíza, P.R. 00772.

Cel. (787) 366-9671

Email: perez.milly12345@gmail.com

M 6 0 1 63% u 8:40 p m. 温 62% **a** 8:35 p. m. 4 1 M OSORIO PLAZA Recibidos STATUS DE SOLICITUD DE CERTIFICACIONES POR AÑOS Milly Perez 8:52 a.m. Buen día es para saber cuanto tiempo más de DE SERVICIO DE MILAGROS espera porque no es por nosotros es que según PEREZ AYALA Y ADIADINA OSORIO PLAZA. Recibidos Yinelis Ortiz Pérez 10:45 a.m. para mí v Milly Perez 8 sep. Buenos días: Por este medio solicitamos el status de las certificaciones solicitadas ya que hemos Estamos en la mayor disposición de ayudarlas, ese es nuestro trabajo. Yinelis Ortiz Pérez @ 8 sep. Buenas tardes: Recibimos su solicitud. En este momento estamos en búsqueda para Pero hay expediente que físicamente no están en el departamento. Borrador Anteaver para v Va localizamos el expediente de Milagros Pérez Ayala y hoy puede venir a buscar su certificación. - Forwarded message -Es importante que nos facilite el documento donde De: Yinelis Ortiz Pérez < Yortiz@drd.pr.gov> le están solicitando la información para que la Date: mar., 8 de septiembre de 2020 12:20 p.m. certificación tenga todos los detalles que piden. Subject: RE: STATUS DE SOLICITUD DE CERTIFICACIONES POR AÑOS DE SERVICIO DE MILAGROS PEREZ AYALA Y ADIADINA OSORIO Estamos a sus órdenes para aclarar cualquier duda PLAZA. al respecto To: Milly Perez <perez.milly12345@gmail.com> CONSEGUY

4

Redactar



CERTIFICACIONES POR AÑOS DE SERVICIOS DE MILAGROS <u>PEREZ AYALA</u> Y <u>DIADINA OSORIO</u> PLAZA

Buen día es para saber cuanto tiempo más de espera porque no es por nosotros es que según les informamos el tiempo se pasó de haber entregado este documento y se nos clasificó que no teníamos tiempo extra y hace dos semanas q se les notificó y nos personalizamos a su oficinas.

 Θ

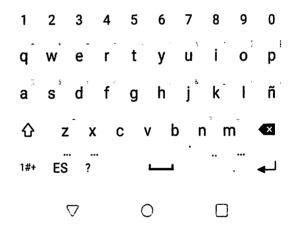
y nos personalizamos a su oficinas.

Entendemos que esos expedientes están ahí ya que ustedes son su propio custodio. No tratamos de molestar, la situación es apremiante como ya le explicamos. <u>United States Distric Court of</u> Puerto Rico le urge el documento y no está en nuestras manos proveerles lo que nos solicitan si no en la suyas.

"il 87% ■ 8:51 a. m.

₽

Necesitan ayuda nosotros se las proveemos de ser necesario. Son su propio custodio el expediente está porqué tanto tiempo de espera. Por favor no estamos pidiendo nada imposible sólo un documento que no toma tanto tiempo



Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main Document Page 5 of 49

40				91	e e
	aumon to	\$ 30.00	Carlos	Romero	Boncely
198	Juliu 5	\$30.00			
	Egsto &	\$ 30.00	7 -8	180.00 x28	
	now \$	30.00		5,04	0.00
,	DIC. \$	30.00			
: :	Enero	1986.		a v	
*	Febrero	agast Sept		\$ 3	60.00 28 años
	mayo	nev.			080.00
	genio	Dic			
		10,080.0	00		,
		5,040.0	0		
		15,120.		desel	U
	10 julio	dejado de las lasticasiones	a 201	3 fee	ha
	de 10 gu	Estos car ese pudo o sos dalculos	culos res	on my	S D WENDS
. •	umbust	sus dalculos	20/10:2	in Henry	

aumento \$30.00 Sila Maria Cokera \$3000 \$ 180.00 \$ 30.00 098to Sept \$3000 X18 000 \$30.00 3,0000 now \$30.00 DIC \$ 30.00 1996 Enero Jeb \$ 360.00 Marzo X 18 ans Oct about 6,480.00 mayo now. Jene DIC 6,480.00 3, 240.00 9,720.00

\$ 21,600.00 Julas dyado deungar Ombos aumentis Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main Document Page 7 of 49



CERTIFICACIÓN

Certifico que, Milagros Pérez Ayala, Seguro Social -5705, trabajó

en el Departamento de Recreación y Deportes:

18 de noviembre de 1980 Plan CETA

1 de mayo de 1981 Transitorio

1 de agosto de 1986 Regular

15 de agosto de 2013 Renuncia por Jubilación

Dada en San Juan de Puerto Rico, hoy 10 de septiembre de 2020.

CERTIFICO CORRECTO:

Yinelis Ortiz Pérez

Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

Nota: Cualquier alteración a este documento invalidará el mismo.

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

CERTIFICACION DE DEUDA DE PRESTAMOS PERSONALES. DE VIAJES CULTURALES O PRONTO PAGO HOGAR

Fecha de emisión: 18 de octubre de 2019

La certificación que se presenta a continuación es basada en la información obtenida por nuestros sistemas computadorizados a la fecha de esta comunicación. No obstante, los balances pueden variar de acuerdo a las acumulaciones de intereses diarios y ajustes a los pagos mediante descuento de nóminas.

Nombre Cliente:

Seguro Social:

MILAGROS PEREZ AYALA

XXX-XX-5705

MEDIANIA ALTA PO BOX 278 LOIZA, PR, 00772-0278

Cartera	Tipo de Préstamo	Número del Prestamo	Cantidad Original	Fecha de Origen (dia/mes/año)	Fecha de Vencimiento (dia/mes/año)	Pago Mensual	Balance Actual
ASR	PERSONAL ESPECIAL	2013070928	\$26,853.25	24-07-2013	30-08-2020	\$438.89	\$3,888.33

Este préstamo está garantizado con la anualidad recibida.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura tendrá el derecho legal a cobrar cualquier deuda relacionada a este o estos préstamo(s) que quede(n) pendiente(s) de pago dado que el balance es uno estimado y no de cancelación.

El no ejercicio de un derecho por parte del SISTEMA no representa una renuncia del mismo.

El (los) préstamo(s) devengará(n) el interés diario por cada día que transcurra a partir de la fecha de certificación hasta la fecha de recibo de pago. Por tanto, el cliente deberá pagar la totalidad de la deuda estimada, el interés diario por días transcurridos y cualquier otro ajuste aplicable.

Esta certificación fué realizada el 18 de octubre de 2019.

LUIS E. RIVERA CANO

Representante Autorizado Área de Préstamos

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.



CAP-11 Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09		
Document	Estado Libre Asociado de Puesa Rico ENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSON	2. Certificación Número
Ap	ertado 8476. Estación Fernandez Juncos	3. Fecha de la Certificación
A. F. Fondo Agencia Div. Sub. Div. Asig. Objeto	Santurce, Puerto Rico 00910	
	NOTIFICACION DE MBRAMIENTO Y JURAMENTO	
NOI	WIBRAWIEWIO I GOTTAMETET	
INSTRUCCIONES: Use este formulario para todo nombramiento en ombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecher sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Jurs ste documento con el Historial Personal (OCAP-1), Examen Médico (OCAP dual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido po lacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia	amento" deberá ser firmado por el empleado e 1942)Certificación de Verificación de Requisito 1942, e gencia primera y segunda copia la O.C.A	n el espacio provisto. Acompañe os (OCAP-29), Declaración Indivi- L.P.,tercera copia Departamento de
	5. Nombre según aparece en el Seguro Soc	rial 6. Sexo
Nombre del Empleado: Pérez Ayala Milagros	5. Nombre segun aparece on el begano est	i
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)	Milagros Pérez Ayala	M F
i se trata de una mujer casada siga este orden:	7. Número del Seguro Social	
(1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE"(2) Apellido del esposo y (3) Nombre	-5705	
Dirección del empleado	9. Agencia, Negociado o División, Sección	
Mediania Alta, Sector Colobó Apartado 278, Loiza, Puerto Rico	Departamento de Recreaci Administración	ón y Deportes
O. Título de Clasificación del Puesto	11. Número de Clase	12. Número del Puesto
Oficinista I	0020	43
3. Clase de Nombramiento Plan CETA Título II-D		14. Sueldo Mensual \$ 409.
Regular Probatorio Transitorio		Diferencial
		Total\$
En el Servicio de Confianza Hadique disposición legal q	ue incluye el puesto en el servicio de confianzo)	Total
6. Fecha de efectividad del Nombramiento	16. Fecha en que expira el periódo probatorio o el nombramiento 30	de septiembre 1981
18 de noviembre de 1980 7. Anterior Jacombente Nueva Creación	18. Título de Clasificación del Puesto	
19. Firms de la autoridad nominadora o su representante autorizado:		14 noviembre 1980
Cose. C. Barbosa DoTumiz	Secretario (
Firma	Título	Fecha
JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TO		
vo Milagros Pérez Ayala de 20	0010010	inista I
yo, Milagros Pérez Ayala de 20 (Nambre del Funcionario o Empleado) vecino de LOÎZA , juro solemnemente o (Pueblo)	(Soltero o Casado) (Nombre del que mantendré y defenderé la Constitución de l	l cargo o empleo) os Estados Unidos y la Constitució
y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemi esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y mo a ejercer. Así me ayude Dios.	transportation of the state of	adhesión a las mismas: y que asum
1 <u>\$ noviembre 1980</u> (Fecha)	(Firma del Empleado o Funciona	rio)
AFFIDAVIT NUM. 5394 Milagros Pérez Ayala Suedito y jurado anterior		, de les circunstanci
DIAM	(Nambre) San Juan	,Puerto Ric
personales antes apparaille per quient ave de conocer personalmente en hoy 8 mg 1980.	(Pueblo)	
	Eirme y Direction of Notario P. o del Funcionario Autorizado qu el Juramento	úblico ue tomo
PARA USO EX	XCLUSIVO DE OCAP	loo marka
21. Recibido en OLAP: ASOCADO2. Nombramiento aprobado o regis	strado por:	23. Fecha
VERTO N	·	

Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main

Modelo OP-15 Rev. 12 Feb. 70

IMPORTANTE

INSTRUCCIONES:-

LEA AL DORSO

OFICINA DE PERSONAL

INFORME DE CAMBIO

Antes del Cambio

1. Número del Cambio 1992

2. Número del Empleado

Después del Cambio

-5705

									6				l Pm	esto Núm.	
ľúm.				ectuars				Num. 3	56.		1 0		- -		
	ore del F	Emples	do			Щ	ilae	31.0.5	. P.E.T.	ez.	<i>Aual</i>	<u>.a</u>		********	
4. Títule	o de Cla	sificac	ión	,		<u></u> b	şiç.	inist	a I.		K 10 -	. 1) 0 10	0 H + D		
5. Depar	rtament	o o Ag	encia			<u>P</u>	epto	2KL	cre	વુદ્રતા	any	v.e.p	Minne.	·9	
6. Divisi	ón				•••••	₩	dmi	ņistr	aci	on	707		••••		
7. Unida	ad o Sec	ción				Д	eau	rcias	ial	V.4	sisidil	·	•••••		•••••••
8. Direc	ción (de	el Trab	ajo)		•••••	\$	an	I.uan.			•••••			•••••	
										' 					
10. Estad	lo Civil									·;;····	;	E / 6 1	Υ┅┝╤	nanki t	orio (h-12/31/81)
11. Clase	de Non	nbram	iento .			T	.n.a.n.	sitol	LLO.	ln=.	Q./l	. <i>2.1</i> &.1.			\$
12. Sueld	lo						4.09.			•••••		•••••			
14. Desc	uento p	ara Ah	orro.	*******					•••••		•••••	•••••	·····	••••••	
17. Desc	uento n	or Cor	ıtribu	ción s	obre In	gresos					•••••	••••••		•••••	
18. Cuoi	ta para l	a Cruz	Azul								•••••		ل	······	
19 Otro	s Descu	entos										<i>,</i>			
20. Ohv	encione	8						*********			•••••	·····f··			1981
21 Fact	na da Ef	ectivid	ad				3.0.1 d	. હ.ત. જે U	neö.	1.1.9.8	1		¥	J.W.M.	1981,
22. Indi	ano ei e	trata	ye.												·
zz. Indi			ue.	г		.1			Desce	nea		Ca	mbio d	e Status	Reasignación
	∐ As	censo		L		slado	و	· []						•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
23. En c	aso de i	raslad	o a ot	ra age	ncia—L	icencia	que de	ebe acre	ditarse	: :		•	Para	Vacacione	sdías
		F	or En	ıferme	dad		días	S							Fecha de Separación
					_ [ía de Tral				encia An			(Ultimo día de pago)

24. Ren	uncia				·			••••••							
27. Ces	antía	····				**********	*******	•••••	******		*******	********	********		Participante de Retiro
28. Mu						•			Ultir	no día	1				Sí No
Fec					Н	lora		 :	de j	pago:			1 • •		: 140 140
					T	Duració		De				· .	· ·	Α	
	pensión					Duració:		De						A	
	encia sir		0:			Duració: Duració:		· De			-			A	
	encia M							De				. :	1.	Α	
32. Lic	encia de	Mate	midad	1:		<u>Duració:</u> Duració:		De De							
	encia E														
34. Rei	instalaci	ón:			/O:	it	60.000	0010 1100	al do	rso) T)4 F 4	*000	do	Nombras	niento Transitorio
35, Co	mentari	os y E	kplica	ciones	(Si ne	cesita m	as esp	acio use	J -	1 : - *	71.1171	ro Am	<u> </u>		
_		No m	bra	mier	ato-	vence	z el	31_	ae_c	uci	emb	<i></i>	Ero	men sin O	posición
36. En	caso de	camb	io de 1	puesto	indiqu	ıe:		•					E,AG		F7:
Sel	ecciona	do de '	Terna	Núm.		Nombre		ntovice i	nan	hanta					
	torizaci														1- tuelede e combie de nombe
37. Si	el camb	io es n	or tra	slado,	el jefe	de la ag	encia (donde s	e ori-	8	38. Fir	ma del	emplea	do en caso	de traslado o cambio de nombio dentro de servicios
gin	ie el trai	slado o	su re	preser	tante a	utoriza	do firn	na aquí		-				o de briesio	n Onosición Exento
8-2-				•						-1	3	Por Opo	sición	Si	n Oposición Exento
				1		<u> </u>				!					
39. Ar	probado	por:			~ (10					1	Fecha	26 d	le junio	de 1981
omh		_/	100	ria	w	presenta	nto And	torizado		_		r echa.,_			
		Jefe	de la A	rgencia	o du Ke	pesenta	- AL				CINA	DE DED	ON AT.	SOLAMENT	YE .
		. • •	<u> </u>	AP	ARTAD						ANIO	JE FERE	, JANE	42. Inscrit	
40. Aı	probado	por:			•	- 4	11. Tai	rjeta per	forada	a .				42. Hiscrit	•
ر ر		• -					De-			•				Por:	•
7. U	cha						Por		<u> </u>	44 ==		A-1 C	nhio		
43. A	ntes del	Camb	io	8	SIMBOL	OS DE C	ONTA	BILIDA	D	44. De	espues	del Car	11010	ł	, *
		Agen-		Sub	Asig-	Objeto	AF	Fondo	Agen-	Div.	Sub	Asig-	Objeto	1	DEJESE EN BLANCO
A.F.	Fondo .	cia	Div.	Div.	nación	Caleto	A.F.	FORGO	cts		Div.	nación	<u> </u>	4	ndiege en brunca
:		\vdash		 											
•	1	1	1	1 '			1	1 .	1.						

Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main OP-15 (Revisado agosto 1953)

IMPORTANTE

INSTRUCCIONES:-LEA AL DORSO

BSTADO LIBRE ASOCIADO DE PUBRIO RICO 1. Número del Cambio OFICINA DE PERSONAL INFORME DE CAMBIO

2. Número del Empleado S.S.: -5705

LEA AL DOIGO			Antes	lel Cam	bio				Despu	és del Cambio
Núm. Cambio a Efectuarse			o Núm.						Puesto Núm.	
3. Nombre del Empleado			agros		-ez A	vala				
4. Título de Clasificación			cini			J	 .			
5. Departamento o Agencia		Den	to. I	Recre	ació	n v	Depor	tes		
6. Division		Dir	ecció	n v	Admi	nist	racić	n		
7. Unidad o Sección			Juan							
8. Dirección (del Trabajo)		oar	ييسير .							
9. Dirección (Postal)										
10. Estado Civil					***********					
11. Clase de Nombramiento		Tra	msit	orio	******					
			9.00							
12. Sueldo 13. Descuento para Retiro		¥ . 3%	<u> </u>							
14. Descuento para Ahorro										
			~~~~~	;						
15. Descuento para Seguro  16. Descuento por Préstamos						** ** ** ** **				
17. Descuento por Contribución										
sobre Ingresos		ļ								*****************
18. Cuota para la Cruz Azul										
19. Otros Descuentos		ļ								
20. Obvenciones		<b></b>							T do 311	io de 1982.
21. Fecha de Efectividad		<u> </u>		da						10 de 1702.
22. Indique si se trata de:  Ascenso	eslado			Descen	50		□ Cen	bio de	Status	Reasignación
23. En caso de traslado a otra agencia- Por Enfermedad		que det	e acred	iterse:				D	a Vacaciones	días
Por Enfermedad	,	día	<b></b>	*******						Fecha de Separación
	U	ltimo D	ía de Tr	rabajo			Licenci	a Anual	Concedida	(Urtimo dia de pago)
24. Renuncia										
25. Separación en Período Probatorio										
26. Destitución										
27. Cesantia		·····								
28. Muerte:	L					timo di	4	• • •	•	Participante de Retiro
Fecha Hore	R				de	pago:				
271 Juspendion	Dureción		De						A	in the page of the same and stay the same and the same and the page than the same and the page and the same and the page and the
14: Dicentie 12: 12: 12: 12: 12: 12: 12: 12: 12: 12:	Dwación		De						A	a) in propriet to the my my my and the in
01. Divolote meneral and a second a second and a second and a second and a second and a second a	Duración		De							도 또 # 4 4 후 도 4 10 전 # 44 # 41 E + 2 P # 조 보 보 10 E # 4 # 5 10 표 때 # 7 # 10 10
OT: Dicercia de managamenta	Dwación		De						A	
33. Licencia Especial para Estudio:	Duración		De						,	and to except to the section of the
34. Reinstalación:					75.22			TOTAL	ramiento i	ransitorio. Vence
34. Reinstalación: 35. Comentarios y Explicaciones (Si ne	cesita más	espac	io use e	l dorso	) LTC	)TTO	ga ue		T CHITCH	
		$\epsilon$	=1 31	de (	dicie	embre	e de :	1982.		
						~~~~		Eve	men sin Oposici	óъ □
36. En caso de cambio de puesto indiq Seleccionado de Terna Núm Autorización Núm			•	• • •					·	
Autorización Núm	No	mbre de	el anter	IOF IDCU	monte			1		lado o cambio de nombre, descenso y
37. Si el cambio es por traslado, el rep hace el traslado firma aqui:	presentante	de la a	gencia	de donc	16 50	cat	nbio de 1	pyesto d	entro de servici	OR (Lot Oboriero u
nace of manage ratio						Sin	Oposic	lón	Ex	ento .
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~									
39. Aprobado por:	. 16	a Sor	2-9	Mu	元				Fach 6 de	julio de 1982.
Jeff de la Agenc	ie o su Ret	resent	ante Aul	torizado					F DUMB	
APARTA	DOS 40 AL	44 PA	RA USO	DE L	OFICI	NA DE	PERSO	NAL SO	LAMENTE	
40. Aprobado por:		41.	Tarjeta	perfora	da				42. Inscrito	
2 1)		1							Por:	
31) Fecha		Por								
43. Antes del Cambio SIMBOLO	S DE CONT	ABILII	UAD 4	- Des	purs de				,	Déjese en blanco
Agen- Sub As	ig-			Agen-	Di-	Sub	Asig- nacion	Ohieto	·	nalaga en nemaa
A.F. Fondo cia Div. Div. nac	ion Objete	A.F.	rondo	C18	Div.	D14.				
	l l	I '	i .	ł	L	1	Ι. Ι			

Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main

Modelo OP-15 Rev. 12 Feb. 70

### **IMPORTANTE**

INSTRUCCIONES:-LEA AL DORSO

### ESTADO THERE ASOCIADO DE PUEDO CHRICO OFICINA DE PERSONAL

### INFORME DE CAMBIO

Antes del Cambio

1. Número del Cambio 739

2. Número del Empleado <u>5705</u>

S:	1-5
<u></u>	

Después del Cambio

							*					Pu	esto Núm.	•	
Núm.	Cam	bio a Ef	ectuars	e		Puesto N	vum.	38							
3. Nombre	e del Empl	eado			М	i lagr	cos.P	erez.A	yala		••••••	····+···	**********		
4. Título	de Clasific	ición	• • • • • • • •	********	F	±+6+1	145.00.		- 14	Dor	antac			· 	
5. Departs	amento o	Agencia	٠		b	epro.	Kec	regeta	1113x	net	101.200	•			
6. División	n	••••••		••••••		111-001	O PORTS	J							
7. Unidad	l o Sección		••••••		·····-	<b>GLA</b>	6462	ac01.1	CTTIO			- 1			
8. Direcci	ion (del Tr	abajo)	••••••		b	a 11 U	uq::	•••••		-		- 1			
9. Direcci	ión (Postal	)													
10. Estado	Civil		•••••	••••••	i	rans	itori	Ω							*************
11. Clase a	ie Mombra	mento	*******				\$409	_00							
12. Sueldo	nto novo E	etiro												*************	
14 Descue	onto para I	horro									•••••			*******	
14. Descue	ento para s	eguro .									•••••			***************	
16 Descue	ento nor P	éstamo	)S							•••••	••••••				
17. Descue	ento por C	ontribu	ción s	obre Ing	gresos					••••	••••••			•••••••	***************
18. Cuota	para la Cri	ız Azul										·····	۵۵۰۰۵۰۰۵۰۵۰۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰		
19. Otros	Descuento	5					•••••		•••••	•••••	********	را			
20. Obven	ciones									••••			1 no do	ahril de 1	983
21. Fecha	de Efectiv	idad	******			<u>31∴d∈</u>	3mar:	<u> 2008</u>	<u> 7883</u>	•••••		<u></u>	₹1:0~··α <u>6</u> .	.abrilde1	/
22. Indiqu	ıe si se trai	a de:										_			asignación
Ī	Ascens	0	Γ	Tras				Descens	0		Car	mbio d	e Status_	Ke	Marident Ciou
23. En cas	so de trasis	do a of	tra agei	 ncia—Li	cencia	que de	be acre	ditarse:				<b>m</b>	Vacacione	8	días.
au. Pii vaa		Por Er	nferme	dad		días	B <u> </u>		_,			Para	vacacione	Fecha de S	Separación
					U	timo Dí	a de Tra	baio	1	Lice	ncia An	ual Con	cedida	(Ultimo di	ía de pago)
24. Renur	ncia	•••••						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••	••••	•••••				
25. Separa	ación en P	eríodo	Probat	orio			*******	~~~~	•••	*****					•••••
26. Destit	tución	•••••	••••••		•••••		•••••	*******						Porticinar	
27. Cesan	ıtía	********					*********	******	*******						nte de Retiro
28. Muert	te						•	Ultimo						☐ Sí	□ No
Fecha	A			Н	ora			de pa	go:			·			
29, Suspe															
	ension :			D	uració	n	De						_A		
		ldo:			uració: uració:		De					<del>.</del>	Α		
30. Licen	icia sin sue			D		n	De De		·				A		
30. Licen 31. Licen 32. Licen	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar	: ernida	d:	D D	uració: uració: uració:	n n	De De De						A A A		
30. Licen 31. Licen 32. Licen	icia sin sue	: ernida	d: Estudi	D D	uració: uració:	n n	De De						A		
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi	: ernidae al para	Estudi	D D D io: D	uració: Juració: Juració: Juració:	n n n	De De De De			4.0			A A A ···	transitori	io. Vence
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi	: ernidae al para	Estudi	D D D io: D	uració: Juració: Juració: Juració:	n n n n	De De De De	el dorso	) Pr	đr			A A A ···	transitori	io. Vence
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come	ncia sin sue ncia Militar ncia de Ma ncia Especi stalación: entarios y	: ernidae al para Explica	Estudi	D D io: D	ouración ouración ouración ouración esita m	n n n n	De De De De	el dorso	) Pr	đr		ombr	A A A ···	transitori	io. Vence
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y	: ernidae al para Explica	Estudi	D D D io: D (Si nec	ouración ouración ouración ouración esita m	n n n n	De De De De	el dorso	) Pr	đr		ombr	A A A ···		io. Vence
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de carr ccionado d	: cernidade al para Explica bio de e Terna	Estudi	D D D io: D (Si nec	Ouración Ouración Ouración Ouración esita m	n n n nás espa	De De De De acio use	-de Ta	83	đr		ombr	A A A ···		io. Vence
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come	ncia sin sue ncia Militar ncia de Ma ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ncionado d orización 1	ernidae al para Explica bio de e Terna	Estudi aciones puesto a Núm.	D D D io: D s (Si nec	Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Puración Pur	n n n nás espa de ;	De De De De decio use	incumbe	nte		oga r	exe	A A A A amiento	posición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto	ncia sin sue ncia Militar ncia de Maricia Especi stalación: entarios y aso de cameccionado do orización h	ernida al para Explica bio de e Terna Iúm	Estudi aciones puesto Núm.	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	ouración ouración ouración ouración esita m e: Nombre	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use	incumbe	nte		oga r	exe	A A A A amiento	posición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto	ncia sin sue ncia Militar ncia de Ma ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ncionado d orización 1	ernida al para Explica bio de e Terna Iúm	Estudi aciones puesto Núm.	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	ouración ouración ouración ouración esita m e: Nombre	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use	incumbe	nte	Fir	na del censo y	Exa	A A A A amiento amen sin O do en caso o de puesto	posición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto	ncia sin sue ncia Militar ncia de Maricia Especi stalación: entarios y aso de cameccionado do orización h	ernida al para Explica bio de e Terna Iúm	Estudi aciones puesto Núm.	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	ouración ouración ouración ouración esita m e: Nombre	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use	incumbe	nte	Fir	oga r	Exa	A A A A amiento amen sin O do en caso o de puesto	de traslado o ca o dentro de serv	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto 37. Si el gine	ncia sin sue ncia Militar ncia de Ma ncia Especi stalación: entarios y aso de cam accionado d orización l cambio es el traslado	ernidadal para Explica  Explica  bio de e Terna Iúm  por tra o su re	Estudi aciones puesto Núm.	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	ouración ouración ouración ouración esita m e: Nombre	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use	incumbe	nte	Firdes	ma del (censo y	Exa	A A A A amiento amen sin O do en caso o de puesto	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto 37. Si el gine	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ccionado d orización r cambio es el traslado	ernidar al para Explica bio de e Terna lúm por tra o su re	puesto Núm.	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración pur	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De decio use de decid	incumbe	nte	Firdes	na del censo y	Exa	A A A A amiento amen sin O do en caso o de puesto	de traslado o ca o dentro de serv	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto 37. Si el gine	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ccionado d orización r cambio es el traslado	ernidar al para Explica bio de e Terna lúm por tra o su re	Estudi aciones puesto a Núm. aslado, epresen	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración puración pur	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use dunio nterior donde se na aquí	incumbe	nte	Fire des	ma del censo y	Examples cambissición	A A A A amiento amen sin O do en caso o de puesto Si	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En con Select Auto 37. Si el gine	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ccionado d orización r cambio es el traslado	ernidar al para Explica bio de e Terna lúm por tra o su re	Estudi aciones puesto a Núm. aslado, epresen	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	puración puración puración puración puración esita m e: Nombro de la ag utoriza presenta os 40 A	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use junio nterior clonde se na aquí	incumbe e ori- :	nte	Fire des	ma del censo y	Examples cambissición	A A A A amiento umen sin O do en caso o de puest Si amarzo solamen	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En cs Select Auto 37. Si el gine	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ecionado d orización r cambio es el traslado	ernidara al para Explica bio de e Terna lúm por tra o su re	Estudi aciones puesto a Núm. aslado, epresen	D D D D O O O O O O O O O O O O O O O O	puración puración puración puración puración esita m e: Nombro de la ag utoriza presenta os 40 A	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De acio use junio nterior clonde se na aquí	incumbe	nte	Fire des	ma del censo y	Examples cambissición	A A A A amiento amen sin O do en caso o de puesto Si	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En cs Select Auto 37. Si el gine	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ecionado d orización r cambio es el traslado obado por  Jer obado por	ernidara al para Explica bio de e Terna lúm por tra o su re	Estudi aciones puesto a Núm. aslado, epresen	D D D D O O O O O O O O O O O O O O O O	puración puración puración puración puración esita m e: Nombro de la ag utoriza presenta os 40 A	e del ar encia de firm	De De De De acio use junio nterior corizado ARA Us jeta per	incumbe e ori- :	nte	Fire des	ma del censo y	Examples cambissición	A A A A amiento umen sin O do en caso o de puest Si amarzo solamen	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En cs Selec Auto 37. Si el gine 40. Apro	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ccionado d orización l cambio es el traslado obado por Jer obado por	ernidade al para Explication de e Terna Iúm	Estudiaciones puesto a Núm. aslado, epresen Agencia	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D	puración pur	e del ar encia de do firm	De De De De decio use de decid	incumbe e ori- : O DE LA	nte	Firm des	ma del censo y or Opo	Examplea cambi sición	A A A A A amiento men sin O do en caso o de puest Si  marzo solamen  42. Inscrit	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En cs Selec Auto 37. Si el gine 40. Apro	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ccionado d orización r cambio es el traslado obado por Jer obado por	ernidade al para Explication de e Terna Iúm	Estudiaciones puesto a Núm. aslado, epresen Agencia	D D D D O O O O O O O O O O O O O O O O	puración pur	e del ar encia de do firm	De De De De decio use de decid	incumbe e ori- : O DE LA rforada	orici	Firm des	ma del censo y or Opo	Examplea cambi sición	A A A A A amiento men sin O do en caso o de puest Si  marzo solamen  42. Inscrit	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En cs Selec Auto 37. Si el gine 40. Apro 40. Apro 48. Ant	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ecionado d orización r cambio es el traslado obado por Je obado por	Explication de la	Estudiaciones puesto a Núm. aslado, epresen Agencia AP	D D D O O O O O O O O O O O O O O O O O	ouración our	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De decio use de decid	incumbe e ori- : O DE LA forada	orici	Firm des	ma del censo y or Opo	Examplea cambi sición	A A A A A amiento umen sin O do en caso o de pueste Si  mayzo solament  Por:	de traslado o cao dentro de servin Oposición  de 1983	ambio de nomb ricios Exento
30. Licen 31. Licen 32. Licen 33. Licen 34. Reins 35. Come 36. En cs Selec Auto 37. Si el gine 40. Apro 40. Apro 48. Ant	ncia sin sue ncia Militar ncia de Mar ncia Especi stalación: entarios y aso de cam ccionado d orización l cambio es el traslado obado por Jer obado por	Explication de la	Estudiaciones puesto a Núm. aslado, epresen Agencia	D D D D O O O O O O O O O O O O O O O O	puración pur	n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	De De De De De acio use junio nterior donde se na aquí orizado ARA US jeta per	incumbe e ori- : O DE LA	orici	Firm des	ma del censo y or Opo	Examplea cambisición	A A A A A amiento umen sin O do en caso o de pueste Si  mayzo solament  Por:	de traslado o ca o dentro de serv in Oposición	ambio de nomb ricios Exento

OCAP-Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20¹15.36.21 Desc: Main

**IMPORTANTE** INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

2. Número de Seguro Social del Empleado

### INFORME DE CAMBIO

5705

30 de mayo de 1984	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ante	s del Cam	bio			1.00	1 7 7		Cambio		-
Cambio a Efectuarse	Puesto No	im. 38	majirmi	0 101110	THE BASE	, "Pu	sto Nun	π		-	-	
Nombre del Empleado	Miclagro	os Pér	cez «Av	all atza s	& gtim	-79 V	Tadirs	<u>names</u>	re F. Y	·.c		
Estado Civil	La at Ann	. 1,	· · · Par	Same or	Chancedo	1	: iteM	101.7	· lic			
Departamento o Agencia	Dento	de Re	acreac	ion v	Deport	les:						·
División "OPERAS BUESTMA" of	Wisconcie Ai	INTERIOR	nonci	ac vs En	nanzas	13969	3C (4)	ibot 3	arral i	<i>č</i> : ,	<u> </u>	·
. Unidad o Sección	Servic	ins G	eneral	esince	980.80	5(1)	<u>r of 20</u>	1 200	01 00			
. Ubicación geográfica del puesto	Com Tu	- n				1 4						
. Categoria del Empleado Mai 59890 68 910 e	e darko lo r	ton act	arona,	lar (OS rel	raga 80	800	07 8611	18)763	3115:1			
. Status del Empleado	Transi	torio		<del></del>	las sine	D	GIII	3(11/10)	h <del>i A</del>	<del>.</del>		
. Título de Clasificación	Ullelli	ista	ľ	,		-	· · · · ·		· V.		<del>~ : - :</del>	
Sueldo Contractor	1 \$464 0	O Comite	est a roll	cosión	ratic cu	19:00	griend en	202	so all	13		<del></del>
a. Diferencial	sideren b	675	20145-151	stoba	sh ohe	o Corr	eis eis	17:11:11:0	Paul.	·	7.7 7	-
Descuento para Contribución sobre Ingresos	220,000			:				NO TAI.	don't will	- 10	se e e e e e e e e e e e e e e e e e e	
Descuento para Seguro Sociati()I) ASA SHE	DE LA S	UDAD	THOTTO	DE EF	<b>HUUH</b>	77.0	Detas	PIHC	164 113	1 - 2 X		
Descuento para Aportación Sistema de Retiro			າດໂລາ.	e la ager	eado'd	aka.	onton.	stb c	onni iii	<u> </u>		
: Descuento para Servicios Médicos					1775	-					<u>r</u>	
Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.) A CHI	TE NO	ONO	OAMB	MEC	Same	1.00	11/11/1	()1 ₁	$A(Y_1)$	COM		<del></del>
B. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)			_00	E PSPA	O AT	, '7 (	27.70	<u> </u>	W	<u> </u>		
Otros Descuentos	5			,***		-						•
		1.57				1		N 1	٠,		$\rightarrow$	
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	# Pr 4 Lu _		, iii			1_					7.1	1
Fecha de Efectividad	30 de	iunio	de 10	984		1	ro. c	le ju	ilio	de '	1984	1
	1				T	1	Fondo	Agen	Div.	Sub-		Objet
The state of the s		Agen-	Sul	O- LISTE	Ohieta							
· · · · ·	A. F. Fondo	Agen- cia	Div. Sul		Objeto	A.F.	Folido	cia	=	Div.	Macion	-
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso  Descenso Reclasificación R	Cambio d	cia e Catego	Div. Div	Cambio				Ascens	o o Tra	slado 1	Transitori umento d	
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Lic	Cambio d	cia e Catego	oría Div. bicación Compensa	Cambio	de Status slado días.	□ Ni	nevo Nor	Ascens mbram Conce	o o Tra	slado '	Transitori umento d	le Suel
2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licular Enfermedad días, Co	Cambio de cinstalación cencia a acrediancedida cha de Separas	e Catego Reu tarse: (	oría Div. bicación Compensa	Cambio Ca	de Status slado días.	□ Nu	nevo Nor	Ascens mbram Conce	o o Tra	slado '	Transitori umento d	le Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Lic Licencia Enfermedad días, Co Fe (Ult	Cambio d einstalación cencia a acredi	e Catego Reu tarse: (	oría Div. bicación Compensa	Cambio control Transtorio Licer	de Status slado días.	□ Nu	nevo Nor	Ascens mbram Concee	o o Tra	slado '	Transitori umento d	le Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licular Enfermedad días, Co  Fe (Ult	Cambio de cinstalación cencia a acrediancedida cha de Separas	e Catego Reu tarse: (	oría Div. bicación Compensa	Cambio Ca	de Status slado días, ncia Sin P	□ Nudias,	nevo Nor	Ascens mbram Concee	o o Tra iento didade Efe	slado '	Transitori umento d	le Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licunda Enfermedad días, Co  Fe (Unitable)  4. Renuncia  5. Separación	Cambio de cinstalación cencia a acrediancedida cha de Separas	e Catego Reu tarse: (	oría Div. bicación Compensa	Cambio Ca	de Status slado días, ar	Nu dias,	nevo Nor	Ascens mbram Concec Fecha	o o Tra iento didade Efe	slado '	Transitori umento d	le Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licunda Enfermedad días, Co Fe (Ula  4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución	Cambio de cinstalación cencia a acrediancedida cha de Separas	e Catego Reu tarse: (	Div. Div	Cambio Ca	de Status slado días, ar	Nudias.	nevo Nor	Ascens mbram Concec Fecha	o o Tra iento dida de Efe	slado '	Transitori umento d as. d de la Se	le Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licunda Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ula  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  77. Cesantía	Cambio de cinstalación cencia a acrediancedida cha de Separas	cia  e Catego  Reu  tarse: (  días,	Div. Div	Cambio Ca	de Status slado — días, ar ncia Sin P	Nudias.	Onevo Nor	Ascens mbram Conce Fecha	o o Tra iento didade Efe	slado 7 A di	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
I. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Lic Licencia Enfermedad días, Co Fe (Ult 4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:	Cambio de einstalación cencia a acredion cedida cha de Separactimo día de Pa	e Catego Reu tarse: ( días,	Div. Div	Cambio Ca	de Status slado — días, ar ncia Sin P	Nudias.	Onevo Nor	cia Ascens mbram Conce	o o Tra iento didade Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licura Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  9. Muerte:	Cambio de einstalación cencia a acredión cencia de Separactimo día de Pa	cia le Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día	Div. Div	Cambio Ca	de Status slado — días, ar ncia Sin P	Nudias.	Onevo Nor	cia Ascens mbram Conce	o o Tra iento didade Efe	slado 7 A di	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  27. Cesantía  28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  29. Muerte: Hora	Cambio de einstalación cencia a acredión cencia de Separactimo día de Pa	e Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día pago:	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio o Traitorio Lice	de Status slado — días, ar ncia Sin P	Nudias.	nevo Nop	cia Ascens mbram Conce	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Lic Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ult 4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: 9. Muerte: Fecha Hora	Cambio de einstalación cencia a acredión cencia de Separactimo día de Pa	e Catego Reu tarse: ( días, ción go)  De mo día pago:	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado — días, ar ncia Sin P	Nudias.	aevo Nor	cia Ascens mbram Concee	o o Traiento didade Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ula  4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: 9. Muerte: Fecha Hora	Cambio de einstalación cencia a acredión cencia de Separactimo día de Pa	e Catego Reu tarse: ( días, ción go)  De mo día pago:	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado — días, ar ncia Sin P	Nudias.	aevo Nor	cia Ascens mbram Conce	o o Traiento didade Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	eparaci
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ula  4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: 9. Muerte: Fecha Hora  10. Clase de Licencia: Para estudio	Cambio de einstalación cencia a acredion cedida cha de Separactimo día de Pa	cia  le Catego Reu  tarse: (  _días, iión go)  De  mo día pago:	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado días. ar ncia Sin P	Nudias.	Mat	cia Ascens mbram Concee Fecha A cernida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida  rticipa Sí	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ula  4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: 9. Muerte: Fecha Hora  O. Clase de Licencia: Para estudio	Cambio de einstalación cencia a acredionecedida cha de Separactimo día de Pa	cia  e Catego  Reu  tarse: (  días,  ción  go)  De  mo día  pago:  dorso)	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio o Traitorio Licer  on paga Sueldo	de Status slado días, ar ncia Sin P	□ Nudias.	Material Sin	cia Ascens mbram Concee Fecha A cernida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida  rticipa Sí	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ula  4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: 9. Muerte: Fecha Hora  O. Clase de Licencia: Para estudio	Cambio de einstalación cencia a acredion cedida cha de Separactimo día de Pa	cia  e Catego  Reu  tarse: (  días,  ción  go)  De  mo día  pago:  dorso)	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado días, ar ncia Sin P	□ Nudias.	Material Sin	cia Ascens mbram Concee Fecha A cernida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida  rticipa Sí	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  9. Muerte: Hora Hora  10. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  11. Comentarios y Explicaciones (si necesita más	Cambio de einstalación cencia a acredirencedida cha de Separactimo día de Paractimo día de	e Catego Reu tarse: ( _días, itión go)  De mo día pago: ddorso)  e 1 3	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado días. ar ncia Sin P	□ Nudias.	Material Sin	cia Ascens mbram Concee Fecha A cernida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida  rticipa Sí	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licura Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  Fe (Ula  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  9. Muerte: Fecha Hora  10. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  31. Comentarios y Explicaciones (sí necesita más dia seconda de puesto es por Certificación de desperador de puesto es por Certificación de de seconda de puesto es por Certificación de de seconda de puesto es por Certificación de de seconda de puesto es por Certificación de seconda de seconda de puesto es por Certificación de seconda de seco	Cambio de einstalación cencia a acredincedida cha de Separactimo día de Pa	cia e Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día pago:  ddorso) e 3	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado días. ar ncia Sin P	□ Nudias.	Material Sin	cia Ascens mbram Concee Fecha A cernida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida  rticipa Sí	Transitori umento d as. d de la Se	eparacio
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Lic Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: Pecha Hora  80. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más discombio de puesto es por Certificación de Si el cambio de puesto es por Certificación de Si el cambio es a otro puesto, indique el nombio de puesto de puesto, indique el nombio de puesto, indique el nombio de puesto de pue	Cambio de einstalación cencia a acredirencedida cha de Separactimo día de Para Ulti de espacio use el Elegibles indictore del anterio	cia e Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día pago:  dorso) e 3 que: Cer	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio o Traitorio Licer Licer  on paga Sueldo Tc temb	de Status slado días. ar ncia Sin P	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	eparacio
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  25. Separación  26. Destitución  27. Cesantía  28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  29. Muerte: Fecha Hora  30. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  31. Cómentarios y Explicaciones (sí necesita más días)  32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Si el cambio es a otro puesto, indique el nombro des disclaramentos de la agencia el iefe de la	Cambio de einstalación cencia a acredimo cencia a acredimo cha de Separactimo día de Paractimo día de Paract	cia e Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día pago:  dorso) e 3 que: Cer	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio Ca	de Status slado días. ar ncia Sin P	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	eparacio
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  Renuncia  25. Separación  26. Destitución  27. Cesantía  28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  29. Muerte: Fecha Hora  30. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más diagramas)  32. Si/el cambio de puesto es por Certificación de	Cambio de einstalación cencia a acredimo cencia a acredimo cha de Separactimo día de Paractimo día de Paract	cia e Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día pago:  dorso) e 3 que: Cer	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio o Traitorio Licer Licer  on paga Sueldo Tc temb	de Status slado días. ar ncia Sin P	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: Pecha Hora  30. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más dias dias dias dias dias dias dias dia	Cambio de einstalación cencia a acredimo cencia a acredimo cha de Separactimo día de Paractimo día de Paract	cia e Catego Reu tarse: ( días, sión go)  De mo día pago:  dorso) e 3 que: Cer	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio o Traitorio Licer Licer  on paga Sueldo Tc temb	de Status slado días. ar ncia Sin P	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suelo
2. Indique si se trata de: Ascenso Descenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia 5. Separación 6. Destitución 7. Cesantía 8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: 9. Muerte: Fecha Hora  Duración: DE  31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más días)  Si el cambio es a otro puesto, indique el nomicambio o su representante autorizado firmará  33. Si el cambio es a otro puesto, indique el nomicambio o su representante autorizado firmará  34. Aprobado por:	Cambio de einstalación cencia a acredincedida cha de Separactimo día de Pa  Ulti de espacio use el Vence Elegibles indibre del anterio ncia donde se aquí:	e Catego Reu tarse: ( días, ción go)  De mo día pago: dorso)  e 3 que: Cer rincumb origine el	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	Cambio o Traitorio Licer Licer  on paga Sueldo Tc temb	de Status slado días. ar ncia Sin P	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suelo
SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Pescenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:  9. Muerte: Fecha Hora  Hora  10. Clase de Licencia: Para estudio  Duración: DE  11. Comentarios y Explicaciones (si necesita más si el cambio es a otro puesto, indique el nomi cambio o su representante autorizado firmará cambio o su representante autorizado firmará	Cambio de einstalación cencia a acredica cencia a acredica cha de Separactimo día de Paractimo día de Paract	e Catego Reu tarse: ( días, itión go)  De mo día pago:  dorso)  e 1 3  que: Cer rincumb origine el	Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.	nación  Cambio o  Trastorio  ncia Regula  Lices  Sueldo  OGA NO  TCTEME	de Status slado días. ar ncia Sin P mbram pe de es Núm. del emple	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento  dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suel
1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD  2. Indique si se trata de: Ascenso Reclasificación R  3. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia Enfermedad días, Co  Licencia Enfermedad días, Co  4. Renuncia  5. Separación  6. Destitución  7. Cesantía  8. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: Fecha Hora  9. Muerte: Para estudio  Duración: DE  31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más dias)  Si el cambio es a otro puesto, indique el nomicambio o su representante autorizado firmará  33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agenciambio o su representante autorizado firmará  35. Aprobado por:	Cambio de einstalación cencia a acredica cencia a acredica cha de Separactimo día de Paractimo día de Paract	e Catego Reu tarse: ( días, itión go)  De mo día pago:  dorso)  e 1 3  que: Cer rincumb origine el	Especial compensa Licer  Especial compensa Licer  Compensa Licer  Circer  Compensa Licer  Cuttificación  Compensa  Cuttificación	Cambio o Traitorio Licer Licer  on paga Sueldo Tc temb	de Status slado días. ar ncia Sin P mbram pe de es Núm. del emple	No dias.	Mat Sin O tra	cia Ascens mbram Concee Fecha Ascenida Sueldo	o o Tra iento  dida de Efe	slado A  di ctivida	Transitori umento d as. d de la Se	de Suelo

OCAP-15 Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 45-56-24mbi Desc: Main Rev. 10/78

**IMPORTANTE INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO** 

OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

1030

2. Número de Seguro Social del Empleado

### **INFORME DE CAMBIO**

5705 · ·

4. E. 5. D 6. D 7. U 8. U 9. C. 10. S 11. T 12. S 12a. D	Cambio a Efectuarse  Iombre del Empleado  Istado Civil	Pu Mil	esto N	úm. 3	8	Camb		<del></del>	Pu	esto Nú			Cambio		<i>,</i> .
4. E. 5. D 6. D 7. U 8. U 9. C. 10. S 11. T 12. S 12a. D	Iombre del Empleado Istado Civil														
4. E. 5. D 6. D 7. U 8. U 9. C. 10. S 11. T 12. S 12a. D	stado Civil			ie Dy	202	Leva	<u></u> _						-		
5. D 6. D 7. U 8. U 9. C 10. S 11. T 12. S 12a. D		1	ayro	15E	rez	-Aga	<u> </u>		1						
6. D 7. U 8. U 9. C 10. S 11. T 12. S 12a. D	Ocpartamento o Agencia	Don	to.	Pock	0201	ián v	Depo	rtes	1						
7. U 8. U 9. C 10. S 11. T 12. S 12a. D	División	1 1	LO.	Kect	CACI	iuii)	v Eir	nanzas	<del>                                     </del>				-		
8. U 9. C 10. St 11. T 12. St	Inidad o Sección	_				ficir		1011203							
9. Ca 10. St 11. T 12. St 12a. D	Dicación geográfica del puesto	1	Jua		E_U.		<u> </u>		<b>†</b>						
10. St 11. T 12. St 12a. D	Categoría del Empleado	- Sau	_ uue	ш					1				· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
11. T 12. St 12a. D	tatus del Empleado	Two	ncii	orio	· ·				+						
12. Si	Cítulo de Clasificación		•		Ť				+						
12a. D	sueldo	1 - , ,		ista.	-				+						
	Diferencial	340	4.00	J				-	1						
13. D	Descuento para Contribución sobre Ingresos						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1						
	Descuento para Seguro Social	-							+						
	Descuento para Aportación Sistema de Retiro							<del>.</del>	+						
	Descuento para Servicios Médicos								+						
	Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)				<u> </u>		<del></del>		+					-	
	Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)	-							+	<del></del>					
		+-							+						
19. O	Otros Descuentos	٠		<del></del>					+						
		-							+						
									+						
20. F	Fecha de Efectividad					·									
		A. F.   I	ondo	Agen- cia	Div.	Sub- Div.	Asig- nación	Objeto	A. F.	Fondo	Agen-	.Div.	Sub- Div.	Asig- nación	Obj
21.	SIMBOLOS DE CONTABILIDAD			<u> </u>		1									
		encia a cedida ha de S		días,	-	ensato: Licenci	a Regula	_días. rc acia Sin Pi	lías,		Conced			s. de la Se	parac
	(បារ	mo día	de Pag	(0)			Licen	icia Sin Fi	a Ru						
24. R	Renuncia														
25. S	Separación														
26. I	Destitución														
27. C	Cesantía						***	<del></del>							
28. S	Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:			De				<u> </u>		A	<u> </u>				
29. N	Muerte:			no día										te de Re	
F	Fecha Hora		_ de	pago:_				1		<u> </u>	$\geq$	ب ل	sr	No	, ———
I	Clase de Licencia: Para estudio  Duración: 56 DS 8 Mar:  Comentarios y Explicaciones (si necesita más es			orso)	Milita	ial con r sin Su	eldo	_A 3 de	may	sin 5/0/85	ernidad Sueldo	Méd	lico.		
						a A AIII	- 411.2	<u> </u>				•			
					*****										
32. 8	Si el cambio de puesto es por Certificación de E	Clegibles	india	ue: Ce	rtificac	ción de	Elegible	s Núm.							
	Si el cambio es a otro puesto, indique el nombr							· ·							_
33 5	Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia cambio o su representante autorizado firmará a	ia dond				34.	Firma de	el emplea	do en o	asos qu	e fuere	necesa	io		
35.	probado por:	d	la	w	2	<b>7</b>			<u>·</u>			·			·
Щ	Jese de la Agendia su Repre					TVO	DE I A 4	OCAP							
<u></u>		rAl	XA, US	O EX	CLUS		DE LA	UCAP	<u> </u>						
Revis	sado o Aprobado por:				•	Feci	na:							•	
	BW-IGPR.				=			·				-			==

OCAP-15 Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main

Document Page 15 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
Apartado 8-176, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

2. Número de Seguro Social del Emplo

**INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO** 

2. Número de Seguro Social del Empleado

### **INFORME DE CAMBIO**

*i*−5705

			Aı	ntes d	lel Camb	io				Desp	oués del	Cambi	<u>,,                                   </u>	
	Cambio a Efectuarse	Puesto	Núm.					1,	uesto i	Vúm.				
3.	Nombre del Empleado	Milag	ros	Pér	ez A	yala	a	-						
1.	Estado Civil	Casad						7						•••
5.	Departamento o Agencia	Cía.		ome	ento	Rec	reati	VO						
6.	División	Servi						T				• • • •		
.7.								· †						
Ж.	Ubicación geográfica del puesto	San_J	uan					1						
	Categoría del Empleado	Servi		de	Carr	era								
10.		Proba						1		Regu.	lar			
11.	Título de Clasificación	Ofici			LI.			7	•					
12.	Sueldo	\$545.												
	. Diferencial	75.50												
13.	Descuento para Contribución sobre Ingresos													
14.	Descuento para Seguro Social													
15,	Descuento para Aportación Sistema de Retiro													
16.	Descuento para Servicios Médicos							<del>                                     </del>	•					
17.	Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)							-						
18.	Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)							1-				<del></del> -		
19.	Otros Descuentos				<del></del> -	-		1						
								<del>                                     </del>						
							·	1						
20.	Fecha de Efectividad	30 de	nov	7 i er	nhre	de	1986	1	de	dici	embr	<u> </u>	<u> </u>	86
			I A sees T		Sub-	Asig-		₩=		7				
		1. F. Fondo	cia	Div.		nacion	Objeto	Λ\F.	Fond	Agen-	Div.	Sub- Div.	Asig- nación	Object
21.	SIMBOLOS DE CONTABILIDAD	87 505	88	0.6	9 00	0.0	1111			<del> </del>				
23.	En caso de cambio a otra agencia indique Lice Licencia Enfermedad días, Con-	instalación Pocia a acredit cedida	arse: (		ensatori		<u>`</u>		evo Na		ento [			le Sueldo
		na de Separaci no día de Pag				Licen	cia Sin Pa	ga		Fecha d	e Efecti	vidad o	de la Se	paración
24.	Renuncia		<u></u>	<del></del>										
25.	Separación			-+										
26.	Destitucion			-										
27.	Cesantia	~		-										
28.	Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:	<del></del>	De	<del></del> -		<del></del>		*****		<u></u>				
29.	Muerte:		o día							<del>`-</del>	- Dortie	oinant.	de Re	lina.
	Fecha Hora		pago:										No Ne	
30	Clase de Licencia: Para estudio			'annai							1	<del></del>		
	omse de Bieenem.				al con pa			느	=	ernidad				
	Duracion:		IV	untar	sin Suel	αο		Ŀ	Sin	Sueldo				
7 1		· — · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		===			Λ							
	Comentarios y Explicaciones (si necesita más esp			رزه	unto	OP-	35.	Pas	a a	ser	emp	lead	da r	egula
LUE	ego de haber aprobado el	period	o pr	oba	atori	lo r	equer	idc	po	r el	pue	sto	que	ocup
nec	liante conv. #86-27, con	fecha	del	22-	-07-3	L986								
5Z.	Si el cambio de puesto es por Certificación de El	egibles indiqu	e: Certi	ficaci	ión de El	egibles	Núm.							
	Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre	del anterior i	ncumber	nte:										
<b>33.</b>	Si el cambio es a otra agencia el jeso de la agencia cambio o su representante autorizado firmará aq	i donde se ori uí:	gine el		34. Fi	rma del	emplead	o en ca	sos qu	e fucre n	ecesario			*
					13	3 de	ener	o d	le 1	987				
35.	Aprobado por: Leona y con Conzá	lor -		_										
	Leonardo Gonzá			_										
	Jefe de la Ágencia o su Represo			ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ										
D		PARA USO	EXC	LUSI	VO DE	LA O	CAP							
revi:	sado o Aprobado por:				Fecha:								······································	
					-									
	BW-IGPR.						······							

March March & March & State & State &

the second to the second second second second second

and the second section of the second section is a first second of the second

### CERTIFICACION

Certifico que Milagros Pérez Ayala, Seguro Social fue emplesde del Departemento de Recreación y Deportes desde el 17 de noviembre de 1980 hasta el 31 de julio de 1986.

Ocupaba un puesto de Oficinista I con carácter transitorio y devengaba un sueldo de \$545.00 mensuales.

Dada en San Juan, Puerto Rico hoy dia 18 de matro de 1987 y 2 lón de la empleada.

petición de la empleada.

Ross R. Guerrero Jefe de Personal

504879 A Nombre y Dirección del Empleado		·	RETENCION WITHHO  Núm. Cuenta (Seg. Soc.). Account Number (Soc. Sec.)	INFORMACIÓN PARA LA	INFORMACIÓN DE SEGURO SOCIAL—SOCIAL SECURITY
Name and Address of Employee  ILA: K(S-PEKEL A)	خند خ		_ /=5705	PLANILLA DE CONT. SOBRE INGRESOS—INCOME TAX RETURN INFORMATION	INFORMATION
TENNERS LOVER N	<b>6</b> 20	-	3 Estado CivilCivil Status	4 Sueldos Wages	5 Subtotal
• 4			Soltero Casado	2.965.00	
• 1 4			6. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.)	.7 Comisiones Commissions	8 Total de Sueldos (FICA) Total FICA wages
	•		Spouse's Account No. (Soc. Sec.)		· -
				•Q\$	2,965.00
Nombre y Dirección del Patrono		_ -	10. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)	11 Total	12 Seguro Social Retenido FICA tax withheld
Name and Address of Employer	7 G	, ,	69-6650101-000	2.965.00	212.01
OMENTO" RECREATING		<b>^</b>  -	07 002 62 42 42 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	13 Cant. Retenids Tax Withheld	14 Propinas (FICA)
OM RECREATIVE	, 4000		Copia D Para Records del Patrono		FICA tips
FICTNA"CENTRAL	100c		Copy-D-for Employer's	163-63	ران•
		[	Records	15 Fondo de Retiro Retirement Fund	16 Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected FICA
<b>‡</b>			INO 1966	122.65	tax on tips
			YEAR U	1 22000	
					Tanada Santa S La companya di Santa
orma	ESTADO LIBRE ASO	CIADO	O DE PUERTO RICO COMMOI DE HACIENDA DEPARTMENT	WEALTH OF PUERTO RICO	Copia D — Copy D
rm 499 R·2/W·2 P.R. ago 87			ontribución Sobre Ingresos - Bure	enue and Consc -1.00	Cobia D — Coby D
3490775 _A		o de Co E DE	RETENCION — WITHH	OLDING STATEMENT	
	GOILL HOLL		2 Núm Cuenta (Sey Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	I INFORMACIÓN PARA LA	INFORMACIÓN DE SEGURO SOCIAL—SOCIAL SECURITY
Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee		1	ACCOUNT NUMBER (SOC SON)	PLANILLA DE CONT. SOBRE INGRESOS—INCOME TAX	INFORMATION
はまと真な色の第一のできてく。 東	YALA	١.		RETURN INFORMATION	5 Subtotal
A Maria Maria Cara Cara Cara Cara Cara Cara Cara			3 Estado Civil Civil Status Sollero Casado	4 Sueldos Wages	П
		- ∤.	Single Married Married 6. Núm Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.	/ Comisiones Commissions	8 Total de Sueldos (FICA)
		- 1	Spouse's Account No. (Soc. Sec.)		Total FICA wages
		1		•00.	4.780.00
			10. Núm. de Cuenta Patronal	11 Total	12 Seguro Social Retenido FICA tax withheld
9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer			Employer's Account No. (EIN)		
FOMENTO RECREATI	vn ä	8	66-0437463	13 Cont Retende Tax Withheld	14 Propinas (FICA)
403-088-08-00 <b>-</b> 00400			Copia D Para Records	13 Cont. Retenida Tax Withheld	FICA tips
103-044 00 0		- [	del Patrono	n ~ 5 6.7	-00
			Copy D for Employer's	15 Fondo de Retiro	16 Seguro Social no retenido en
		1	Records	Retirement Fund	propinas Uncollected FICA tax on tips
		'	ANO 19	)  8%	CC
Conservación: Cuatro (4) años o pasada una	levertinación de la Adm. de !	Seq. Soc			
Conservación: Cuatro (4) anos o passos una				NIME ALTH OF PUERTO RICO	
rma rm 499 R-2/W-2 P.R.	ESTADO LIBRE ASC DEPARTAM	OCIAD IENTO	DE HACIENDA-DEPARTMEN	NWEALTH OF PUERTO RICO	Copia D - Copy D
agosto 88	Area de R	Interna	es y Recaudaciones — internar Ne	eau of Income Tax	Cobia to sout =
	COMPROBANT	E DE	E RETENCION - WITH	INFORMACION PARA LA	INFORMACIÓN DE SEGURO
1 Nombre y Dirección del Empleado		1	2 Núm Cuenta (Seg Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	PLANILLA DE CONT. SOBRI INGRESOS INCOME TAX	SOCIAL—SOCIAL SECURITY
Name and Address of Employee MILAGRUS-PEREL A	VAL A	Ì	5105	RETURN INFORMATION	
MILAURUS-PERCL M	4 to 20 to 20	}	3 Estado Civil -Civil Status	4 Sueldos Wages	5 Subtolal
			Sollero Casado Married	7,140.00	
			6. Núm, Cuenta Cónyuge (Seg. Soc Spouse's Account No. (Soc. Sec	7a Comisiones Commission	
				7b Concesiones Allowance	
				7b Concesiones Allowance	12 Securo Social Retenido
9 Nombre y Dirección del Patrono	:		10. Núm, de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN		FICA tax withheld
Name and Address of Employer	# nu 🗗 .	86	184EE40-66	7,340-06	536-18
FOMENTO RECREAT	, , ,	4 <b>.</b>	माम् च उसाय उसम	11a Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	14 Propines (FICA) FICA tips
"MAN MAN MA MANA"	-AAAAAA		Copia D Para Records	Kemingises Extensi	•00
404-088-00-0040			dal Balance		
FOR RECREATIVE			del Patrono	13 Cont. Retenida Tax Withheld	.
404-088-00-0044			del Patrono Copy & for Employer's Records	13 Cont. Retenida Tax Withheld	16 Seguro Social no retenido en proginas—Uncollected FICA

# COMPAÑIA DE FOMENTO RECREATIVO OFICINA DE PERSONAL " SECCION DE RELACIONES DE PERSONAL

A

DE

**ASUNTO** 

FECHA PLAN

SEGURO SOCIAL

OBSERVACIONES

**ASEGURADO** 

Oficinista III Relaciones de Personal : CAMBIO EN PAGO DE PRIMAS Y/O CONTRATOS NUEVOS CONTRATO NUEVO EFECTIVO CAMBIO EN PRIMA CANCELACION

"Case:17-03283-LTS Doc#144394 red:09/23/20 15:56:21

**DEPENDENCIA** 

NOTIFICACION DE PRESTAMO CONCEDIDO

MAY.08.1987

Desci Main

NUM. EXPEDIENTE

000000000 PURIBASE NAVAL

PEREZ AYALA MILAGROS MEDIANIA ALTA APTDO-278 LOIZA. P.R. 00672 COMP 19901

NE EDMENTA DECREATIVA

_ 1			<b>~</b> ~			1.1	P ,			8004	ดด
06 3	PRESTAMO							\$		2009	00
	INTERESES A DESC	CONTAR:	•			<i></i> - <del>}.</del>	•	8.08			
08P	DEUDA PRI	ESENTE			***************************************	·····/ <del>//-</del> -		0.00	٠		
08C	DEUDA AN	TERIOR			***************************************	77					
	DEUDA EN	SERES									
	DEUDA GO	MAS							1		
. 1	DEUDA LO	TES	•••••								
	DEUDA CE	NTRO				***************************************			·	,	ł
	DEUDA S. A	OTUA						•		ŀ	1
	DEUDA S. (									8.	08CF
	TOT	AL INTER	ESES A	DESCONTAR	₹		**************				1
	PRESTAMOS A DES	CONTAR	:		•						
163	DEUDA VI	GENTE	A	000	***************************************						
177	DEUDA EN	SERES	0.0	000	************				Ì		1
178	DEUDA GO	MAS									
165	DEUDA LO	TES			***************************************						1
16A	DEUDA S.					*******					i ·
169	DEUDA CE	NTRO			***************************************					•	
167	DEUDA S.	OPC.									
163	DEUDA OT	ros									1
	тот	AL DEUD	AS A DE	SCONTAR							Ī
	OTROS DESCUENT							9.55			ļ
09-A	PRIMA GA		SPECIA	L				7622	ł	٠,	Ì
03-D	SEGURO D							6.80			
03.0					******************************			0.00			
.00-2 <b>2</b>	CUOTASS								1		1.
	CARGO PO						•				`
										14	35C
		AL OTRO	S DESC	JENTOS				***************************************		16	9356
40.0	CREDITOS: INTERESES NO DI	EVENICAD	OS DEL	IDA ANTERI	OB						1
18-R	SEGURO DE DEUI						•				1
13-D	SEGUNO DE DEOL	DA NO DE	VENUA						Ì		1
	тот	AL CRED	ITOS:_							34	43C
869-40	TOTAL A DESCON	ITAR:								27	9436
	BALANCE A SU FA	AVOR:							<u> </u>	775	<u> </u>
:					AMORTIZACI		179:	100	08-D	NUM CON	ITROL DE N
2AN 5272	-5705		28	31.05	07/87	10.	/89	05/88		┤┌┐┈	NUEVO
NUMERO EMPLEADO	NUMERO SEGURO SOCIAL	IUM PLACA POLICIA	NUM. PAGOS	CANTIDAD	FECHA PRIMER PAGO	ULTIM	CHA O PAGO	RENOVACION	INTERESES DIFERIDOS	<u>  x   1</u>	1 RENOVA
<u> </u>	op-and assume					-1//					

"SECCION 28 ... LOS PLAZOS DE AMORTIZACION DE LOS PRESTAMOS CONCEDIDOS DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY [ BERAN DEDUCIRSE DEL SUELDO MENSUAL DEL EMPLEADO O DE LA PENSION DE LOS SOCIOS ACOGIDOS PENSIONADOS PREVIA NOTIFIC CION DE LA ASOCIACION A LOS FUNCIONARIOS A CARGO DE LA CERTIFICACION DE NOMINA EN LAS DISTINTAS AGENCIAS GUBERNAME TALES Y SISTEMAS DE RETIRO DE EMPLEADOS PUBLICOS."

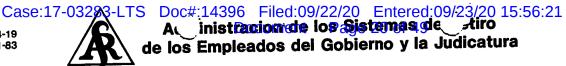
ES RESPONSABILIDAD DE SU AGENCIA O INSTRUMENTALIDAD GUBERNAMENTAL INICIAR LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTES POR CANTIDAD Y A LA FECHA DEL PRIMER PAGO ESTIPULADO. A FIN DE EVITAR INCONVENIENTES AL EMPLEADO, ES NECESARIO, SE EFECTUEN L

DESCUENTOS SEGUN SE DISPONE EN ESTA NOTIFICACION. EN ADICION, LA SECCION 27 DE LA LEY DE LA ASOCIACION DISPONE QUE CUANDO UN EMPLEADO CESARE EN SU CARGO, EL FUNCIONAR AUTORIZADO DEBERA ORDENAR QUE SE LE DESCUENTE EN LA NOMINA CORRESPONDIENTE LA CANTIDAD TOTAL O LA QUE FUERE NECESAR PARA SOLVENTAR CUALQUIER DEUDA QUE TUVIERE CON LA ASOCIACION.

PREVIO A LA SUSPENSION DE DESCUENTOS POR MOTIVO DE CESE, SU AGENCIA DEBERA NOTIFICAR A LA ASOCIACION LA FECHA DE L MISMOS ASI COMO TODA CLASE DE CAMBIOS TALES COMO TRASLADO Y RENUNCIA, ENTRE OTROS.

Desc: Main

04-19



### **AUTORIZACION DE DESCUENTO**

COMPANIA DE FOMENTO RECREATIVO Agencia:

880

Att. Sección de Nóminas

APARTADO 3207 San Juan

Esta Administración concedió un préstamo al empleado que se indica a continuación para el cual deberán realizar el descuento siguiente:

MILAGROS PEREZ AYALA	Cantidad Mensual	\$ 24.28
Nombre:	Fecha Primer Desc.	06/30/88
Núm. Seguro Social:	•	24-14
Dirección: APARTADO 278	_ Ultimo Pago	11/30/89
LOIZA PR 000000672	Fecha Ult. Pago	PERSONAL
088-24976	_ Tipo de Prést.	18
Núm. de Prést	_ Término Monto Total	\$436.90

El descuento indicado se desglosará y codificará en la Certificación de Nóminas y Resumen de Desembolsos (SC-727) bajo la cifra de cuenta 00-721-26-00-00-922. Este no podrá suspenderse hasta que este Sistema envie notificación al respecto.

in the second of	and the second of the second o
A! ORIZACION PARA DE	EDUCCION DE PRIMA
Perent Jala Hilagros  NUMERO DE EMPLEADO  SEGURO SOCIAL	DIRECCION DEL PATRONO Anti Pare Visual
Je cretario OCUPACION	TELEFONO
Autorizo a mi patrono a deducir de mis ingresos mensuales la cantidad de \$ Insurance Company, Apartado 6107, San Juan, Puerto Rico 00936. Esta autorizado 6107,	part el Programa de Sesuro comprado a través de National Life torización i valda cualquier etra dada y firmada para este propósito.  FIRMA DEL SOLICITANTE
	PIRMA DEL AGENTE

MODELO SC 1885 RSO	7m93283-LTS Doc#:143 <b>DE PUERZORIO</b> 0ed:09/23/20 15	:56:21	Desc <b>95/8476</b>	
9-87 (Rev.)	NOTIFICACIÓN BE PRESTAMO CONCEDIDO	FEC		Canania A
DEPENDENC			AGO. 40: 198	
SE SOMETE A	ACCOMPANCIA LA DELUDA CONTRAIDA POR EL EMPLEADO QUE SE INDECA EN LA MISMA DE DEDETTO A LA SECCION 28 DE LA LEY 133 DEL 28 CONDLATA PALATAR SISTEMANO PER DEL 28 CONDLATA PALATAR SISTEMANO PER LOS PRESTAMON DE LOS PERESTAMON DE LA PRESTAMON DE LOS SECIES ACOCICES EN SECUENCIA ACOCICAS DE LA CETULICACION DE LOS SECIES ACOCICAS DE LA CETULICACION DE NOMINA ANTONINA ACOCICA DE LA CETULICACION DE NOMINA ANTONINA ACOCICAS DE LA CETULICACION DE NOMINA ANTONINA DE NOMINA ACOCICAS DE LA CETULICACION DE NOMINA ANTONINA DE NOMINA DE NOMINA DE NOMINA ANTONINA DE NOMINA DE NOMINA ANTONINA DE NOMINA ANTONINA DE NOMINA ANTONINA ANTONINA DE NOMINA DE NOMINA ANTONINA ANTONINA ANTONINA ANTONINA ANTONINA DE NOMINA DE NOMINA DE NOMINA DE NOMINA DE NOMINA DE NOMINA DE N	1 12 130	20 WWWWWW	A ASOCIA
EMERS POI LA M	ICIA O INSTRUMENTALIDAD GUBETNAMENTAL MICIAR LOS DESCUERES, 185, 200 CESTADO ES DECENARIOS SE	FONEN	TO RECREAT!	VOGAGIT
G. UL	LEY DE LA ASOCIACION DISPONE ADISTINAZZON EMPLEADO CESARE EN SU CARGO. E DESCUENTE EN LA NOMINA CADIDATICA LA CANTIDAD TOTAL O LA DUE FL	THE RESERVE THE PERSON NAMED IN	HAVEOR MEDICAL	OHIZADIO
201 <b>3</b> /1131	PRESTAMO PRESTAMO PRODUCTION OF THE PRODUCTION O	0030 (0 <del>0000</del> 8 <b>\$</b> 40	иови се <b>27,600.</b> Эп за∧ г <b>27,600.</b>	DAV SOF
·:	INTERESES A DESCONTAR:	7.49		
08P	DEUDA PRESENTE			
08C	DEUDA ANTERIOR			
08V	DEUDA GOMAS O EMERGENCIA 2	3.33		
4	DEUDA LOTES	1	*	
· }:	DEUDA CENTRO			
	DEUDA S. AUTO			
1	DEUDA S. OPC.		40.	82CR
No.	TOTAL INTERESES A DESCONTAR			8,01
0	PRESTAMOS A DESCONTAR: 34118 GF	0.53		
163	DEUDA FINSERES OGGGO			
177	DEUDA GOMAS O EMERGENCIA 46	0.00		
178	DEUDA LOTES			
16A	DEUDA S. AUTO			
169	DEUDA CENTRO			
1. 167	DEUDA S. OPC. O DESASTRE			
. 163	DEUDA OTROS		1,500	-53CR
	TOTAL DEUDAS A DESCONTAR		E16 1 121 17	
	OTROS DESCUENTOS:	6.16		1
09-A	PRIMA GARANTIA ESPECIAL			
03-D		0.40		
03-D	SEGURO DEUDA-NUEVO PRESTAMO			
3, 03	CARGO POR SERVICIO			- A
7				56CR
	TOTAL OTROS DESCUENTOS		40	-3068
18-R	INTERESES NO DEVENGADOS DEUDA ANTERIOR			
13-D	SEGURO DE DEUDA NO DEVENGADO		*	
13.	TOTAL CREDITOS:			
- 420 46	TOTAL A DESCONTAR:		1,587	91CR
2.630-66	TOTAL A DESCONTAN.			
	BALANCE A SU FAVOR:	\$	812	-09
	AMORTIZACIÓN MENSUAL		08-D NUM. COI	NTROL DE NOM
OAM5272	32 31234 23237	3/90		NUEVO
NUMERO EMPLEADO	NUMERO SEGURO SOCIAL POLICIA PAGOS CANTIDAD FECHA FECHA SEGURO SOCIAL POLICIA PAGOS REN	ECHA OVACION	INTERESES	RENOVACION
	SEGURO SOCIAL POLICIA PAGOS		X	. ·
CONTESTAN PRESTAM PROXIMO	RESPONSABLE DE LOS PAGOS O DESCUENTOS FOR SU AC SENTA NOTIFICIA DE LOS PAGOS DE UN PRESTAMO DE EMERGENCIA O REGULAR, FAVOR DE CONTINUAR DESCONTANDOLE LA CANTIDAD DE S DOCE (12) MESES A PARTIR DEL SALDO DE SU DEUDA DEL PRESTAMO RI CION DEL MISMO.	Y EL EM	PLEADO RENUE\	RLOS
RENOVAC	70.1 212 momo.			
NOTA:	VEDTENOIAC IMPORTANTES A LOS OFICIALES DE NOMINAS AL DORSO			
AD AD	VERTENCIAS IMPORTANTES A LOS OFICIALES DE NOMINAS AL DORSO.			

*La fecha de renovación no cambia al efectuarse un préstamo de enseres o ampliación.

MENORANDO
CompANis Forments Rockastivo  TE Forer pyples milegros
DE Peger pyplio milogros
NUM. SEGURO SOCIAL
AGENCIA Bervicio Generalo Ocupación Secretaryo
PROGRAMA O DEPARTAMENTO
POR LA PRESENTE DESEO DESCONTINUAR LA AUTORIZACION PARA DESCUENTO DE NOMINA A
NOMBRE DE POR LA CANTIDAD DE \$
AGRADECERE QUE ESTA PETICION SE HAGA EFECTIVA EN 2 1789
niuna

23 octubre 1989 DFOARTA Are lent:	SOCIADO DE PUERTO RICO—COMMO: MENTO DE HACIENDA—DEPARTMEN as internas y Recaudaciones — Internai Rev lado de Contribución Sobre Ingresos - Bure ITE DE RETENCION — WITHH	T OF THE TRFASURY enue and Co! n Area au of Income	Copia D — Copy D
Nombre y Dirección del Empleado     Name and Address of Employee	2 Núm Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	4. Sueldos Wages	INFORMACION DE SEG SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION
MILAGRUS-PEREZ ATALA	3 Estado Civil Civil Status Soliero Casado Married Married	7a. Comisiones Commissions  a û û  7b. Concesiones Allowances	5 Subtotal
	Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.)     Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	11 Total = 4 + 7a + 7b	6 Total de Sueldos(FICA) Total FICA Wages
9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer	10. Num. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)	11a Gastos Reembolsados Reimburses Expenses	12 Seguro Social Retenid FICA Tax Withheld
FUMERTO RECREATIVO 505-688-00-6090000 /	68 66-0433461	13Cont.Retenida Tax Withhold	14 Propinas (FICA) FICA tips
FUM RECREATIVE GHILINA CENTRAL	Copia D Para Records del Patrono Copy D for Employer's	15 Fondo de Retiro Retirement Fund ゴムはゅくむ	<b>4</b> Ü
	Año CIO US	15a Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS	16 Seguro Social no reten en propinas-Uncollecte FICA tax on tips
Conservacion: Cuatro (4) años o pasada una investigación de la Adim d	YEAR YEAR ON Soc. Federal cual de las dos neutra ultura	JIWFALTH OF PUERTO RICO	
orma ESTADO LIBRE A form 499 R-2/W-2 P.R. DEPAF 1 go—90 Area de	SOCIADO DE PUERTO RICO-COMMON MENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT SI Internas y Recaudaciones — internal Rev	WEALTH OF PUERTO RICO TOF THE TREAS! "PY enue and Collectir 18 au of Income Tax	- 4
forma form 499 R-2/W-2 P.R.  Sgo—90  COMPROBAN  Alexandra v Direction del Emplesdo	SOCIADO DE PUERTO RICO-COMMON	WEALTH OF PUERTO RICO TOF THE TREAS! "PY enue and Collectir 18 au of Income Tax	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION
orma form 499 R-2/W-2 P.R.  So 90  ESTADO LIBRE A DEPAF 1 Area de No COMPROBAN  1 Nombre y Direction del Empleado Name and Address of Employee	SOCIADO DE PUERTO RICO-COMMONMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT S Internas y Recaudaciones — Internal Revisado de Contribución Sobre Ingresos - Burei TE DE RETENCION — WITHH  2 Núm Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	WEALTH OF PUERTO RICO TOF THE TREAS! "PY enue and Collective to of Income Tax OLDING STATEMENT  4. Sueldos Wages	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC. SOCIAL—SOCIAL SEC.
forma form 499 R-2/W-2 P.R.  Sgo—90  ESTADO LIBRE A DEPAF 1 Area de No COMPROBAN  1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee	SOCIADO DE PUERTO RICO—COMMON MENTO DE HACIENDA—DEPARTMENT S Internas y Recaudaciones — internal Revi lado de Contribución Sobre Ingresos - Bures TE DE RETENCION — WITHH  2 Núm Cuenta (Sey Soc.)  3 Estado Civil Civil Status Sottero	WEALTH OF PUERTO RICO TOF THE TREASITY enue and Collectic au of Income Tax  OLDING STATEMENT  4. Sueldos Wages  7a. Comisiones Commissions  7b. Concesiones Allowances	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC. SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION
orma form 499 R-2/W-2 P.R.  So 90  ESTADO LIBRE A DEPAF 1 Area de No COMPROBAN  1 Nombre y Direction del Empleado Name and Address of Employee	SOCIADO DE PUERTO RICO-COMMON MENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT Is Internas y Recaudaciones — Internal Revisado de Contribución Sobre Ingresos - Burei TE DE RETENCION — WITHH  2 Núm Cuenta (Sey Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  3 Estado Civil Civil Status Sottero Singlir — Casado Married —	WEALTH OF PUERTO RICO OF THE TREAS! "PY anue and Collectir au of income Tax OLDING STATEMENT  4. Sueldos Wages 7a. Comisiones Commissions 7b. Concesiones Allowances	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION  5 Subtotal  8 Total de Sueldos(FICA Total FICA Wages
COMPROBAN  1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee  1 LACROS—PEREZ AYALA  9 Nombre y Dirección del Patrono	SOCIADO DE PUERTO RICO—COMMON MENTO DE HACIENDA—DEPARTMENT S Internas y Recaudaciones — internal Rev lado de Contribución Sobre Ingresos - Burez  TE DE RETENCION — WITHH  2 Núm Cuenta (Seg Soc.)  3 Estado Civil Civil Status Sottero Casado Single Married  6. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.)  Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	WEALTH OF PUERTO RICO OF THE TREASI THE PROPERTY OF THE TREASI THE PROPERTY OLDING STATEMENT  4. Sueldos Wages  7a. Comisiones Commissions  7b. Concesiones Allowances  11 Total = 4 + 7a + 7b  7	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION  5 Subtotal  8 Total de Sueldos(FICA Total FICA Wages  12 Seguro Social Retenic FICA Tax Withheld
orma orm 499 R-2/W-2 P.R.  DEPAF 1 Area de  COMPROBAN  1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee  FILAGROS—PEREZ AYALA  9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer EMENTO RECREATIVO	SOCIADO DE PUERTO RICO—COMMONMENTO DE HACIENDA—DEPARTMENT SI Internas y Recaudaciones — internal Reviado de Contribución Sobre Ingresos - Burez TE DE RETENCION — WITHH  2 Núm Cuenta (Sey Soc.)  3 Estado Civil Civil Status Sottero Casado Casado Married Married  6. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.)  10 Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)	WEALTH OF PUERTO RICO TOF THE TREASI TO pure and Collective au of Income Tax  OLDING STATEMENT  4. Sueldos  Wages  7a. Comisiones Commissions  7b. Concesiones Allowances  11 Total = 4 + 7a + 7b  7	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION  5 Subtotal  8 Total de Sueldos(FICA Total FICA Wages  12 Seguro Social Retenic FICA Tax Withheld
orma orm 499 R-2/W-2 P.R.  DEPAF 1 Area de  COMPROBAN  1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee  ILAGROS—PEREZ AYALA  9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer	SOCIADO DE PUERTO RICO—COMMONMENTO DE HACIENDA—DEPARTMENT Is internas y Recaudaciones — internal Revisado de Contribución Sobre Ingresos - Burei  TE DE RETENCION — WITHH  2 Núm Cuenta (Seg. Soc.)  3 Estado Civil Civil Status Soltero Casado Singli	WEALTH OF PUERTO RICO OF THE TREASI THE PUERTO RICO OF THE TREASI	Copia D — Copy D  INFORMACION DE SEC SOCIAL—SOCIAL SEC. INFORMATION  5 Subtotal  8 Total de Sueldos(FICA Total FICA Wages  12 Seguro Social Retenic FICA Tax Withheld  14 Propinas (FICA) FICA tips

Conservación: Cuatro (4) años o pasada una investigación de la Adm. de Seg. Soc. Federal cual de las dos ocurra último.

•00

, Nagaalada da Caalahualda Cabba-dassa	mai Revenue mad Coffection Page 24 of 4	INFORM IN PÁRA CONTRIBUCION SOBRE INMESOS	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-80CIAL SEC.
COMPROBANTE DE RETENCION — W	VITHHOLDING STATEMENT	INCOME TAX INFORMATION	INFORMATION
Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee	3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	8. Sueldos Wages	17. Subtotal
MILAGRUS-PEREZ AYALA	-5703	7,960-00	· L
	4. Estado Civil Civil Status	9. Comisiones Commissions	18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages
	Soltero Casado Single Married	•80	¥+960+00
	5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	10. Concesiones Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
	Spanson Account No. 1900. Sec.,	50	
	6. Núm, de Cuenta Patronal	11. Total = 8 + 9 + 10	20. Total Sueldos y Prop. Medica
	Employers Account No. (E IN)		Medicare Wages and Tips
	66-6433461	7,966.00	7+960+01
	7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer	-00	•00	115-4
FOMENTO RECREATIVO 80		13. Cont. Retenida Tax Withheld	22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips
505-088-01-0160-000000		** * 44	•0
SERV DE OFICINA PTOS REGULACOOG	Copia D Para Records	14. Fondo de Retiro	23. Seguro Social no retenido
F100 MADEROUV	del Patrono  Cepy D for Employer's	Retirement Fund	en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
	Records	465-48	•0•
	ARO TO STORE	15. Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS	24. Contrib. Medicare no retenida en propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
•	YEAR [[3]431	-00	*0
•		16. Plan No-cualificado Non-qualified Plans	
		Mou-dammen Lights	
a 499 R-2/W-2 PR	MMONWEALTH OF PUERTO RICO		Copia D - Copy D
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE Area de Rentas Internas y Recaudaciones — morm Negociado de Contribución Sobre Ingresos	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY all Revenue and Collections Ares - Bureau of income Tax	INFORMACION FARA CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION	Copia D - Copy D  INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE Area de Rentas Internas y Recaudaciones — marm Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — W	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY all Revenue and Collections Area - Bureau of Income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Num. Cuenta (Seg. Soc.)	SOBRE INGRESOS	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41
a 1499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — menor Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY LET REVENUE AND CONSECTIONS Area - Bureau of Income Tax ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	8. Sueldos Wages	informacion de seg. Social-Social Sec. Information
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Invento Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Last Revenue and Collections Area I- Bursou of Income Tax ITHHOLDING STATEMENT  3. Num. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueldos Wages  \$\frac{1}{2} \display 0 \displa	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc.
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Invento Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Last Revenue and Collections Area - Bureau of Income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Guenta (Sog. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	8. Sueldos Wages	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotals - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Invento Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Last Revenue and Collections Area I- Bursou of Income Tax ITHHOLDING STATEMENT  3. Num. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueldos Wages  \$\frac{1}{2} \display 0 \displa	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotals - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages
a 1499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Inserto Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY ME Revenue and Coldections Area Bureau of income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  # # # # # # # # # # # # # # # # # # #	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueldos Wages  \$ \$6000 C C  9. Comisiones - Commissions	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotals - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages
a 1499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Inserto Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Lat Revenue and Collections Area - Bursou of income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Soc.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Conyupe (Seg. Soc.)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueldos Wages  \$ #0 60 • 60  9. Comisiones - Commissions	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotals - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  19. Seguro Social Retenido
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Invento Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Last Revenue and Collections Area - Bureau of Income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Sog. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Solitero Casado Married Single Married Single Casado Single Soc.)  5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueldos Wages  \$ 400000000000000000000000000000000000	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  R. A. C. C.  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare
a 1499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — Inserto Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Lat Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  Fig. 2000  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips
a 1499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — menor Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY La Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Sog. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueldos Wages  \$ 4000 400  9. Comisiones - Commissions  400  10. Concesiones - Allowances  400  11. Total = 8 + 9 + 10	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  RyGGGGG  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  20. Contrib. Medicare Retenida
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Receudaciones — memor Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee  ILACROS—PERCIA AVALA	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Lat Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  \$ \$ \tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tii	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
a 499 R-2/W-2 PR Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Area de Rentas Internas y Recaudaciones — more Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee  ILAGRICI — PERGI AVALA  Nombre y Dirección del Patrono	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY IN Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax  ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Sog. Soc.) Account Number (Soc. Soc.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cónyuge (Sog. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Soc.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Relmburaed Expenses	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  R & S & C & C & C & C & C & C & C & C & C
Associated DE Puerto Rico  Jul. '92  DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE.  Area de Rentas Internas y Recaudaciones — mom  Negociado de Contribución Sobre Ingresos  COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee  ILACRES—PEREI AVALA  Numbre y Dirección del Patrono  Name and Address of Employer  Numbre y Dirección del Patrono  Name and Address of Employer	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY La Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cônyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  \$ \$ \tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tilde{\tii	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  PARTICLE  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Jul. '92 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE Area de Rentas Internas y Recaudaciones — mon Negociado de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Wi lombre y Dirección del Employee  ILAGRIS—PEREZ AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  OMENTO RECREATIVO SE DESCRIPTO SE DES	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY La Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cônyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Relmburaed Expenses	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cade 41 Subtotales - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propines (Seguro Social)
Agents of Employee  ILAGRICS PEREIL AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY IN Revenue and Collections Area - Bursau of income Tax ITHHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  13. Cont. Retenida - Tax Withheld	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  Profile Co.  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propines (Seguro Social) Soc. Security Tips
ASS R-2/W-2 PR Jul. '92  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  Area de Rentas Internas y Recaudaciones — morm  Negociado de Contribución Sobre Ingresos  COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee  ILACKCI—PEREZ AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  ILACKCI—PEREZ AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  IMENTO RECREATIVO 59	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Markershue and Collections Area - Burssu of income Tax  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Conyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  Copia D Para Records del Patrono	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  13. Cont. Retenida - Tax Withheld  14. Fondo de Retiro Retirement Fund	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cade 41 Subtotels - overy 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips  23. Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
ASS R-2/W-2 PR Jul. '92  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  Area de Rentas Internas y Recaudaciones — morm  Negociado de Contribución Sobre Ingresos  COMPROBANTE DE RETENCION — Williams and Address of Employee  ILACKCI—PEREZ AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  ILACKCI—PEREZ AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  IMENTO RECREATIVO 59	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Markershue and Collections Area Burssu of income Tax THHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Conyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  Copia D Para Records del Patrono Copy D for Employer's	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  13. Cont. Retenida - Tax Withheld  14. Fondo de Retiro Retirement Fund	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  R & B & C C  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips  23. Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected
ASS R-2/W-2 PR Jul. '92  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE Area de Rentas Internas y Recaudaciones — morm Negocisdo de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Wi Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee  ILACICI — PERCI AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  ICHENTO RECREATIVO 59 ICHENTO RECREATIVO 5	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Last Revenue and Collections Area  - Bursau of Income Tax  3. Núm. Cuents (Sog. Soc.) Account Number (Soc. Soc.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cônyuge (Sog. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Soc.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  Copia D Para Records del Patrono Copy D for Employer's Records	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  13. Cont. Retenida - Tax Withheld  14. Fondo de Retiro Retirement Fund	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips  23. Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips  24. Contrib. Medicare retenida en propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
Jul. '92  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE. Ares de Rentas Internas y Recaudaciones — morm Negocisdo de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Wi Nombre y Dirección del Employee  ILAGRES—PERSI AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  POMENTO RECREATIVO BE  SERV DE OFICINA PTOS REGULACION	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Markershue and Collections Area Burssu of income Tax THHOLDING STATEMENT  3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Conyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  Copia D Para Records del Patrono Copy D for Employer's	SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION  8. Sueidos Wages  \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips  23. Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips  24. Contrib. Medicare no retenida en propinas-Uncollected
ASS R-2/W-2 PR Jul. '92  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA—DE Area de Rentas Internas y Recaudaciones — morm Negocisdo de Contribución Sobre Ingresos COMPROBANTE DE RETENCION — Wi Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee  ILACICI — PERCI AVALA  Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer  ICHENTO RECREATIVO 59 ICHENTO RECREATIVO 5	MMONWEALTH OF PUERTO RICO MENT OF THE TREASURY Last Revenue and Collections Area  - Bursau of Income Tax  3. Núm. Cuents (Sog. Soc.) Account Number (Soc. Soc.)  4. Estado Civil Civil Status  Soltero Casado Married  5. Núm. Cuenta Cônyuge (Sog. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Soc.)  6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)  7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  Copia D Para Records del Patrono Copy D for Employer's Records	9. Comisiones - Commissions  10. Concesiones - Allowances  11. Total = 8 + 9 + 10  12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  13. Cont. Retenida - Tax Withheld  14. Fondo de Retiro Retirement Fund  15. Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION  17. Subtotales - cada 41 Subtotales - every 41  18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  P. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips  21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  22. Propinas (Seguro Social) Soc. Sec. Tax on Tips  23. Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips  24. Contrib. Medicare retenida en propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips

Forma Case:17-03283-LTS-000#:14306	Filed:09/22/20 Entered	d:09/23/20 15:56:21	Desc: Main
Form 499 R-2/W-2 PR Rev. Jul. 1993  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE P RICO FOO DEPARTAMENTO DE HAI A- DEPARTA Mento DE HAI MANUEL MENTO DE HAI MINISTRA DE RETENCION - WI	MACHINE ALTHOF PUERTO RICO 25 of 49		INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION
1. Nombre y Dirección del Empleado	3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.)	8. Sueldos Wages	17. Subtotales - cada 41 Subtotals - every 41
Name and Address of Employee  PILAGROS-PEREZ AYALA	Account Number (Soc. Sec.)	8,660.00	
	4. Estado Civil Civil Status	9. Comisiones - Commissions	18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages
••	Solitero Casado Married	•00	8,660.00
	5. Núm. Cuenta Cônyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	10. Concesiones - Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
		<b>*00</b>	536-90
	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)	11. Propinas - Tips	20. Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips
	66-0433483	+00	8,660.00
	7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total = 8 + 9 + 10 + 11	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Nombre y Direction del Patrono Name and Address of Employer	•00	8,660.00	125-57
FOMENTO RECREATIVO 88 905-088-01-0160000000		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propines (Seguro Social) Soc. Security Tips
SERV DE OFICINA		•00	•00
PTGS REGULACCOU	Copia D Para Records	14. Cont. Retenida - Tax Withheld	23. Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
	del Patrono  Copy Daor Employer's	247-01	-80
	Records Año: 1	15. Fondo de Retiro Retirement Fund	24. Contrib. Medicare no retenida en propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
	$ \begin{pmatrix} Año: 1 & 9 & 7 & 1 \\ Year: 1 & 9 & 7 & 1 \end{pmatrix}$	519-30	•90
002468783		16. Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS	
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions see back of (	Copy D	•10	
Conservación: Custro (4) años o pasada una investigación de la Adm. de Seg. Snc. Federal cual de	de las dos ocurra último.		

j Hacienda para Servir			
Area de Rentas Internas y Reca	OF THE TREASURY renne and Collections Area reau of Income tax  HHOLDING STATEMENT	INFORM PARA CONTRIBUCION SOBRE SOS INCOME TAX INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEG. SOC. FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name	3. Núm.Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)	8. Sueldos - Wages	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
HILAGRUS	-5705	9+266-60	
Apellido(s)-Surname(s)	4. Estado Civil-Civil Status	9. Comisiones-Commissions	18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Sec. Wages
PEREZ AYALA	Soltero Casado Single Married	•00	9,260.00
Dirección del Empleado-Employee's Address	5. Núm. de Cuenta Cónyuge (S.S.) Spouse's Account No. (S.S.)	10. Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
		<b>◆</b> 0G	574-13
·	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (E IN)	11. Propinas-Tips	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
	66-0433481	•90	9,240.00
Nombre y Dirección del Patrono     Name and Address of Employer	7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity • QQ	12. Total = 8 + 9 + 10 + 11 9 2 ද්‍රණ එට	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
FOMENTO RECREATIVO 88 505-088-01-016-0000000 SERV DE OFICINA FTOS REGULADOO		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips
FIG REGULATION	Copia D para Records	14. Cont. Retenida-Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
	del Patrono	246442	
·	Copy D for Employer's Records	15. Fondo de Retiro Retirement Fund	•00
42249363	Año: 100	561-40	24. Contrib. Medicare no Retenida en propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
	Year: 199 4	16. Apoltaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions see back of Copy D		•40	*Q0
Conservación: Cuatro (4) años o pasada una investigación de la Adm. de Seg. Soc. Federal cual de	e las dos ocursa último.		

CAMPA TARJETA DE APOE	ÑA BENEFIC ACION - 1	OA DE EMPLEAI 9	DOS PURLICO DESCL_NTO	DE NOMINA
MI APORTACION:  Semanal  Quincenal  Bi-Semanal  Mensual	(Por Período de Nómina)	CAMPAÑA designadas	rjeta para ser enviada a s por mi y se distribuya s portación. Esta autorizac ontrario o autorice una ta	Núm. de Seguro Social Intidad indicada a la izquierda a las instituciones benéficas egún he determinado en esta ión queda vigente mientras no rjeta de aportación nueva para
	Mi Designa	ción a Institución Bené	fica.*	JUL 1 Y 1995
\$ /00   Código Cant. A Distribuir Código Código *Ver instruccio			Codigo Cant. A Distribu	Codigo Cant. A Distribuir

Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main

04-19 11-83

### Ad_inistractor de los Sistemas de itiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

### **AUTORIZACION DE DESCUENTO**

Agencia:

COMP FOM RECREATIVE P O BUX 3207

174

Att. Sección de Nóminas

SAN JUAN PUERTO DICO

gagnarany

Esta Administración concedió un préstamo al empleado que se indica a continuación para el cual deberán realizar el descuento siguiente:

Nombre:	MILLAGROS	*PEREZ AYALA	Cantidad Mensual	\$	98•75
Núm. Seguro	Social:	-5705	Fecha Primer Desc.	·	98.75
Dirección:	MEDIANIA AL	PR 927307772	Ultimo Pago Fecha Ult. Pago	<b>&gt;</b>	PERSONAL
	. 5-23	41	Tipo de Prést. Término		36
Núm. de Prés	t. Cour is	-12-93	FONTO TOTAL	4	3,555.00

El descuento indicado se desglosará y codificará en la Certificación de Nóminas y Resumen de Desembolsos (SC-727) bajo la cifra de cuenta 00-721-26-00-00-922.

Area de Rentas Internas y Recaudas - Intern	MMENT OF PEERTO RICO MENT OF THE TREASURY nai Revenue and Collections Area	INFORMACION PROPRIO CONTRIBUCION SOBRE INGRI INCONE TAX 1AATION	INFORMACION PARA EL SEG. SOC. FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
COMPROBANTE DE RETENCION - Williams  Comprese First Name		8. Sueldos-Wages	17. Subtotales-cada 41
HLAGROS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	9#860+00	Subtotals-every 41
pellido(s)-Surname(s)	4. Estado Civil-Civil Status	9. Comisiones-Commissions	18. Total Sueldos Seg. Soc.
PEREZ AYALA	Soltero Casado Single Married	*00	Soc. Sec. Wages タッをもひ。QC
Dirección del Empleado-Employee's Address	5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
	7	•00.	611-31
	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN) ある一つもまるみさま	11. Propinas-Tips	20. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips タッロらひゅりひ
Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total =8 + 9 + 10 +11	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
FOMENTO RECREATIVO 58 505-088-01-0164#060000 SKAV DE OPICIMA PTOS REGULADOOO		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propinas Seguro Social Soc. Security Tips
LICE KEMOTYOOGA	Copia D para Records	14. Cont. Retenida-Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
	del Patrono Copy D for Employer's Records	15. Fondo de Retiro Retirement Fund	•00
5 2225229	Alio: 199 5	16. Aportaciones a Planes Cualific.	24. Contrib. Medicare no Reter en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips

Conservación: Cuatro (4) Años o pasada una investigación de la Adm. de Seg. Soc. Federal cual de las dos ocurre cituno.

Formulario Form 499 R-2/W-2/PR 7-0328 PUERTO RICOTREASURY Rov. Agosto 96  COMPROBANTE DE RETENCION - WI	DE PUERTO RICO DEPARMENTO/22/20 E PHOLDING STATEMENT	NEORMACION SOBRES  OGRESOS - INCOME TAX INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre- First Name Po エレスルのはら	3. Núm. Seguro Social Social Security No ~ 5705	8, Sueldos - Wages ଅପନ୍ତ କଥାର ପାସ	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
Apellido(s)-Surname(s)	4. Estado Civil-Civil Status Soltero Casado Single Married	9. Comisiones-Commissions	18 Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Sec. Wages
Dirección del Empleado-Employee's Address	Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN) むかいなることを選ぶ	11. Propinas-Tips	20. Total Sueldos y Pro.Medicare Medicare Wages and Tips よりゅうひゅうじ
Nombre y Dirección del Patrono     Name and Address of Employer	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12 Total=8+9+10+11 よしゅキロリッセリ	21. Contrib.Medicare Retenida Medicare Tax Withheld ようよっつ?
FORENTO RECERCATIVO SU SUS-OBO-OL-GROPHOUDOU SURB DE GRIELMA	Copia C para Récords	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips
PICL PEGULADOUS	del Empleado Copy C for Employee's Records	14. Cont. Retenida -Tax Withheld 3 4 0 € 0 G	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
62162871	Año: 400 a	15 Fondo de Retiro Retirement Fund  16 Aportaciones a Planes Cualific.	24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions	1	Contributions to CODA PLANS	•ପ୍ର

.

.

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVER Form 499 R-2002 PR DEPARTAMENTO 400ENDA DEPA Rev. 05. 97 COMPROBANTE CRETENCION - WI	rtikatika (dipublika take asurika i	THE RIBUCION SOBRES OF A 42 ESOS - INCOME TAX INFORMATION	INFORMACION RARA EL SEGURO SOCIAL FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre- First Name  Milagros	3. Núm. Seguro Social Social Security No -5705	8. Sueldos - Wages <b>440.00</b>	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
Apellido(s)-Surname(s)  Pérez Ayala	4. Estado Civil-Civil Status Soltero Casado Single Married	9. Comisiones-Commissions	18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Sec. Wages 440.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
,	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)	11. Propinas-Tips	20. Total Sueldos y Pro.Medicare Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección del Patrono     Name and Address of Employer	66-0437176 7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=8+9+10+11 440.00	21.Contrib.Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 3.19
Cia. Fomento Recreativo  Apartado 9022089  San Juan, P.R. 00902-2089	Copia C para Récords	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips
San Jaan, Fran Golden	del Empleado Copy C for Employee's	14. Cont. Retenida -Tax Withheld  0.00  15. Fondo de Retiro	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
70519531	Año: <b>1997</b> Year. <b>1997</b>	Retirement Fund  O • 00  16 Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
Instrucciones àl dorso de Copia D-For instructions s	see back of Copy D	0.00	0.00

.

Case:17-03:20814RNQDEPUERTORICOGOVI om _9R-2W-2PR DEPARTAMENTO DE HAC VA DEP Rev. 05:98	RNMENTOF PUERTORIED LEI ARTMENT OF THE TREASURY UMENT Page 30 Of	BURDENDA B/29 DEFERITATION DE PROPERTO DE	INFORMACION PARATE SEGURO SOCIAL FEDERAL
COMPROBANTE DE RETENCION - V	VITHHOLDING STATEMENT	DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name	3 . Núm. Seguro Social	8. Sueldos - Wages	17 Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
MIT ASSECTS	Social Security Mo.	13417.00	Subtotals-every 41
Apellido(s)-Surname(s)	4. Estado Civil-Civil Status	9. Comisiones-Commissions	18 Total Sueldos Seguro Social
PPREZ AYALA	Soltero Casado Married	0.00	Social Security Wages
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Addres	o o i italii. Ocgaro oosisi oon, -g-	10. Concesiones-Allowances	. 19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
PEDIANJA ALTA	Spouse's Social Security No.	10,000	8693.V
APARTADO 278 LOTZA — PR 00772	6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN)	11. Propinas-Tips	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
2 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	R. Costo de Pensión o Anualidad	12 Total=8+9+10+11 1.3ろよこ。〇〇	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
COMPANIA DE FOMENTO EFCREATT APARTADO 9022089	(1)	13 Gartos Roomholeados	22 Propinas Seguro Social
CHAIR CHOINS PR 60702 200	Copia C para Récords	Reimbursed Expenses	Social Security Tips
	del Empleado	14. Cont. Retenida -Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected
Número de Teléfono del Patrono	Copy C for Employee's	265.00	Social Security Tax on Tips
Employer's Telephone Number	Records	15 Fondo de Retiro Retirement Fund	0.00
Número de Serie - Serial Number	<i>Y</i> `	PO. 029	24. Contrib. Medicare no Retenio
_{8,} 18807 <b>7</b> 3	Año: 1998	6. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
Instrucciones al dorso - Instructions		0.00	0.00

01 0002 01 0016 00

orin 49CR-2/VI-2FR DEPARTAMENTO DE HACIE Rev 05.00 COMPROBANTE DE RETE	SOCUMENT Page 31 01 49 SOCION - WITHHOLDING STATEMEN	DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nomore-First Name	Núm. Seguro Social     Social Security No.	8. Sueldos - Wages	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
PITLAGNOS	570:	5 19193.00	
Apellido(s)-Surname(s)	4 . Estado Civil-Civil Status	9. Comisiones-Commissions	18 Total Suelclos Seguro Social Social Security Wages
PEREX-AYALA	Soltero Casado Single Married	0.00	1',21,12.5', ()()
Dirección Postal del Empleado-Employee's Maili	ng Address 5. Núm. Seguro Social Cónyug Spouse's Social Security No		19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
. พยามลหาส คู่! วิล		0.00	1190.00
aPARTADO 278	6. Núm, de Ident, Patronal	11. Propinas-Tips	20.Total Sueldos y Pro. Medicar
1.0176 PR 007/	Employer's Ident. No. (EIN)	000	Medicare Wages and Tips
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	7. Costo de Pensión o Anualidad	1 12 Total = 8 + 9 + 10 + 11	21. Contrib. Medicare Retenida
Employer's Name and Mailing Address  COMPANTA DE FORENTO REC	REATIVE Cost of Pension or Annuity	19193.00	Medicare Tax Withheld
APARTADO 9022009	,	13 Gastos Reemboisados	22. Propinas Seguro Social
SAN JUAN PR 0090	242089 Copia C para Récords	Reimbursed Expenses	Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono (7137) 724	del Empleado	14 Cont. Retenida -Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido
Employer's Telephone Number	Copy C for Employee's	579.87	en Propinas-Uncollected Social Security Tax on Tips
Fecha Cierre de Operaciones Operations Closing Date	Resords	15 Fondo de Retiro	0.00
Número Control - Control Number		Retirement Fund	
		1381.61	24. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas-Uncollected
00527129	Año: <b>2000</b>	16 Aportadiones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Madigara Toy on Ting
Instrucciones al dorso Copia B - Ins	structions on back of Copy B	0.00	0.00

CASE: 17 ESTADE BRE ASSCIADO D. #: 1-PITORICO - ICOMI R-2/W-2PR DEPARTAMENTO DE HÀCIENDA - DEPARTAM DOCUME COMPROBANTE DE RETENCION - W	THHOLDING STATEMENT		SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name	Núm. Seguro Social     Social Security No.	8. Sueldos - Wages	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
MILABROS	-5205	21095.33	
Apellido(s)-Surname(s)	4 . Estado Civil-Civil Status	9. Comisiones-Commissions	18 Total Sueldos Seguro Social
PEREZ-AYALA	Soltero X Casado Married	0.00	Social Security Wages
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	<ol> <li>Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.</li> </ol>	10 Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
MEDIANTA ALTA	Spouse's Social Security No.	> 0.00	1307.86
APARTADO 278 1.012A PR 00272	6. Núm, de Ident, Patronal	11. Propinas-Tips	20.Total Sueldos y Pro. Medica
L012A PR 007/2	Employer's Ident No (EIN)	0,00	Medicare Wages and Tips
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address CIA DE PARGUES NACTURALES DE PO ROX 9022089	Costo de Pensión o Anualidad Sost of Pension or Annuity	12 Total = 8 + 9 + 10 + 11 21095 ± 53	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
SAN JUAN PR 00902 2089	Copia C para Récords	13 Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Núnero de Teléfono del Patrono (787) 622 520	del Empleado	14 Cont. Retenida -Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected
Employer's Telephone Number	Copy C for Employee's	749.37	Social Security Tax on Tips
Fecha Cierre de Operaciones Operations Closing Date	Records	15 Fondo de Retiro	0.00
Número Control - Control Number	`	Retirement Fund 1520, 16	24. Contrib. Medicare no Rete
10333240	Año: <b>2001</b>	16 Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	en Propinas-Uncollected  Medicare Tax on Tips
Instrucciones al dorso Copia B - Instructions or	bask of Copy B	0.00	O a

- 1	Case:17-03283-LTS Doc#:14396 F  Consultatio ESTADO:LBRE ASOCIADO DE PUERTO  DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTM  LEV. 05.03 COMPROBANTE DE RETENCION - WI	MONOGALTH OF PARTIE RICO ENT OF THE TREASURY	tered:09/23/20 15:56 INFORMACION PARA EL	5:21 Desc: Main INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
	I. Nombre-First Name Milagros	3. Núm. Seguro Social Social Security No. , 7 0 5	8. Sueldos-Wages 24,085.88	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 24,085.88
	Apellido(s)-Surname(s) Perez Ayala	4. Estado Civil-Civil Status Soltero Casado Single Married	9. Comisiones-Commissions	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
	Dirección Postal del Empleado- Employee's Mailing Address MEDIANIA ALTA APARTADO 278	<ol> <li>Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.</li> </ol>	10. Concesiones-Allowances 0.00	1,493.32 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
	Loiza PR 00772	6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660-43-7176	11. Propinas-Tips	24,085.88
	Nombre y Dirección Postal del Patrono     Employer's Name and Mailing Address     CO DE PARQUES NACIONALES DE PR	7. Costo de Pensión o Anualidad Oost of Pension or Annuity	12.Total=8+9+10+11 24,085.88	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 349.25
1	PO BOX 9022089 SAN JUAN PR 00902-2089		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	Propinas Seguro Social     Social Security Tips
	Número de Teléfono del Patrono (787) 622 - 5200 Employer's Telephone Number  Fecha Cese de Operaciones Operations Ceasing Date  Número Control - Control Number	Copia C para Récords del Empleado Copy C for Employee's Records	14. Cont. Retenida-Tax Withheld 888.15 15. Fondo de Retiro Retirement Fundy 45.12	Seguro Social no Retenido     en Propinas-Uncollected     Social Security Tax on Tips
	CPN 5093304	Año: 2003	16. Approaciones a Planes Cualific. Coatributions to CODA PLANS	Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
	Instrucciones al dorso Copia B - Instructions on b	ласк от Сору В		Reproduced by: INTOORE

5696-1935-3311 ©2003, Aloore Walface Roith Annalica, Inc.: All rights reserved PressureSeal Patents 4,918,128; 4,928,675. • 0305

SEE REVERSE SIDE FOR OPENING INSTRUCTIONS

Milagros Perez Ayala

584-39-5705 MEDIANIA ALTA APARTADO 278 Loiza PR 00772

Document Page 34 of 49 \ حاجا مريا فريا مريا ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO R DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT DEPARTMENT OF TREASURY INFORMATION SOCIAL SECURITY INFORMATION I. Nombre-First Name ا ا بدا 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 8. Sueldos-Wages 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages Milagros 26,033.96 i7₀₅ 26,033.96 Apellido(s)-Surname(s) 4. Estado Civil-Civil Status 9. Comisiones-Commissions 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Soltero Casado Casado Married Perez Ayala Dirección Postal del Empleado- Employee's Mailing Address Withheld Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No. 10. Concesiones-Allowances 1,614.11 MEDIANIA ALTA Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00 APARTADO 278 Loiza PR 00772 6. Núm. de Ident. Patronal II. Propinas-Tips Employer's Ident. No. (EIN) 26,033.96 660-43-7176 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 20. Contrib. Medicare Retenida Costo de Pensión o Anualida 12 Total=8+9+10+11 Medicare Tax Withheld ©ost of Pension or Annuity CO DE PARQUES NACIONALES DE PR 26,033.96 377.49 PO BOX 9022089 13. Gastos Reembolsados 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips Reimbursed Expenses 0.00 SAN JUAN PR 00902-2089 Numero de Teléfono del Patrono (787) 622-5200 Employer Telephone Number (787) Copia B para Planilla 14. Cont. Retenida-Tax Withheld 22. Seguro Social no Retenido del Empleado Fecha Cese de Operaciones Operations Ceasing Date 960.77 en Propinas-Uncollected Social Security Tax on Tips Copy B for Employee's Número Control - Control Number 11178081 15. Fondo de Retiro Retirement Fund 1,898.37

Año: 2004 Year: 2004

16. Aportaciones a Planes Cualific

ontributions to CODA PLANS

23. Contrib. Medicare no Retenida

MOORE MALEACE

AM RESCHOOL CO

1.1

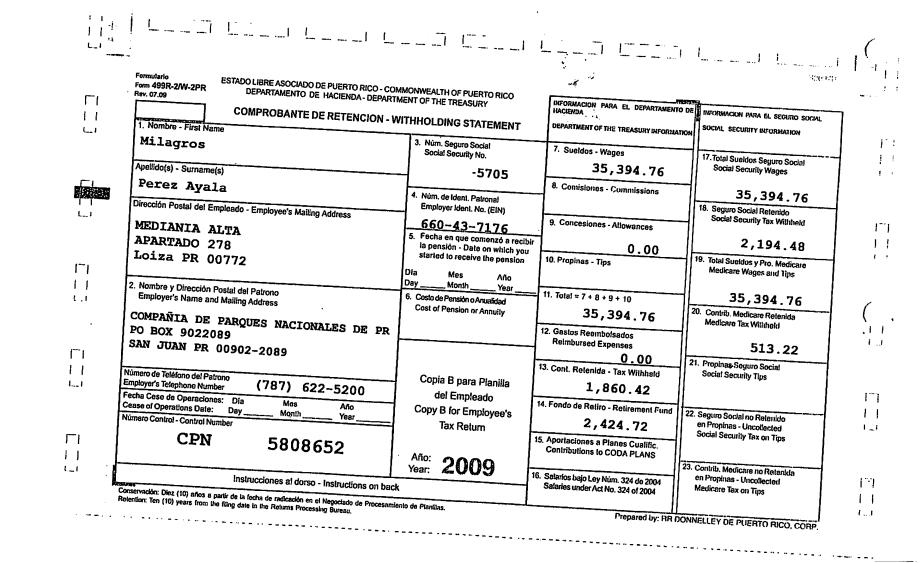
en Propinas-Uncollected
Medicare Tax on Tips

Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main

Instrucciones al dorso - Instructions or ervación: Diez (10) años a pardr de la fecha de radicación en el Negociado de ervacion: Ten (10) years from the filing date in the Returns Processing Bureau. amiento de Planilla

## 

Formulario Form 499R-2W-2PR Form 499R-2W-2PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTA COMPROBANTE DE RETENCION - W  1. Nombre - First Name	IENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA  DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Milagros  Apellido(s) - Surname(s)	3. Núm. Seguro Social Social Security No5705	7. Sueldos - Wages 34 , 814 . 86	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Perez Ayala	4. Núm. de Ident. Patronal	8. Comisiones - Commissions	34,814.86
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address MEDIANIA ALTA APARTADO 278	Employer Ident. No. (EIN) 660-43-7176  5. Fecha en que comenzó a recibir.	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2,158.52
Loiza PR 00772	la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year	10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 34,814.86
. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address COMPAÑIA DE PARQUES NACIONALES DE PR	Costo de Pensión o Anualidad     Cost of Pension or Annuity	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 34 , 814 . 86	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
PO BOX 9022089 SAN JUAN PR 00902-2089		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	504.82
úmero de Teléfono del Patrono mployer's Telaphone Number (787) 622-5200	Copia B para Planilla	1,295.14	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
echa Cese de Operaciones: Dia Mes Año ease of Operations Date: Day Month Year  úmero Control - Control Number	del Empleado Copy B for Employee's Tax Return		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
CPN 7710583	Año: <b>2008</b> Year: <b>2008</b>	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	23. Contrib. Medicare no Retenida
Instrucciones al dorso - Instructions on back		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips



1. Nombre - First Name  Milagros	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 33 , 728 . 35	17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 33,728.3
Apellido(s) - Sumame(s)	4. Núm. de Ident. Patronal	8. Comisiones - Commissions	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withi
Perez Ayala  Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	Employer Ident. No. (EIN) 660-43-7176	9. Concesiones - Allowances 0.00	2,091.1 19. Total Sueldos y Pro. Med
MEDIANIA ALTA	Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips	Medicare Wages and Tip
APARTADO 278 Loiza PR 00772	Dia Mes Año		20. Contrib. Medicare Reten
Nombre y Dirección Postal del Patrono	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 33 , 728 . 35	Medicare Tax Withheld 489.0
Employer's Name and Mailing Address  COMPAÑIA DE PARQUES NACIONALES DE PR	Cost of Palsion of Paladay	12. Gestos Reembolsados Reimbursed Expenses	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
PO BOX 9022089 SAN JUAN PR 00902-2089 (787) 622-5200	Copia C para Récords	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,689.29	22. Seguro Social no Reteni en Propinas - Uncollecte Social Security Tax on T
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año	del Empleado Copy C for Employee's	14. Fondo de Retiro - Retirement Fund 2,313.12	23. Contrib. Medicare no Re
Cease of Operations Date: Day Month	Records	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	en Propinas - Uncollecte Medicare Tax on Tips
CPN 103347712	Año: 2010	16. Salarios bajo Ley Núrn, 324 de 2004	24. Sueldos y Propinas baj HIRE de 2010 - Wages under HIRE Act of 2010
Instrucciones al dorso Copia B - Instructions on	back of Copy B	Salaries under Act No. 324 of 2004	under nike Act of 2010
Conservación: Díez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Proc Retention: Ten (10) years from the filing date in the Returns Processing Bureau.	esamiento de Planillas.	Prepared by: Ri	R DONNELLEY DE PUERTO

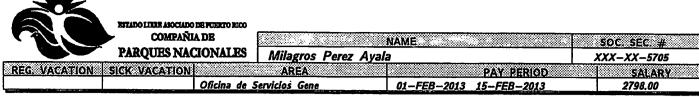
•

.

COMPROBANTE DE RETENCION DE LA COMPROBANTE DEL COMPROBANTE DE LA COMPROBANTE DEL COMPROBANTE DE LA COMPROBANTE DEL CO			
1. Nombre - First Name Milagros	3. Núm. Seguro Social Special Security 5705	7. Sueldos - Wages 38 , 664 . 22	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 38,664.2
Apellido(s) - Sumame(s) Perez Ayala	4. Núm. de Ident, Patronal Employer Ident, No. (EIN) 660-43-7176 5. Fecha en que comenzó a recibir la	Comisiones - Commissions     Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address  MEDIANIA ALTA  APARTADO 278	pensión - Date on which you started to receive the pension  Dia Mes Año Day Month Year	10. Propinas - Tips	1,623.9
Loiza PR 00772	Costo de Pensión o Anualidad     Cost of Pension or Annully     Costo de cubierta de selud ausoiciada	11. Total = 7+8+9+10 38,664.22 12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	Medicare Wages and Tips 38,664.2
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address  COMPAÑIA DE PARQUES NACIONALES DE PR PO BOX 9022089	por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage  68. Donativos	0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2,203.89	20. Contrib. Medicare Retenide Medicare Tex Withheld 560.6
SAN JUAN PR 00902-2089	Charitable Contributions	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,586.01	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787) 622-5200 Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes	Copia C para Récords  del Empleado  Copy C for Employee's	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Cease of Operations Date: Day Month Year Numero Control - Control Number	Records	18. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	Social Security Tax on Tips
CPN 112744200	Año: 2011	16A Aportaciones at Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Instrucciones al dorso Copia B - Instructions on b	ack of Copy B		

terio 47 00000 LTO D // 4 4000 D		1.00/00/00 45 50	04 5 14 :
2996 - THE PROPERTY OF THE PRO	Machine 20 Ente	PATOTIMACION PARA EL DEPUTA ENTO DE	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE HACIENDA DOCM COMPROBANTE DE RETENCIO MI	INDUSTRIE TREASURY O O 20 O	T   249 min	THE SECURIO SOCIAL
	I HHOLDING STATEMENT	DEPARTMENT OF THE TREASURE CHATTON	SOCIAL SECURITY INFORMATION
. 1. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social	7 Sueldes Wasse	
Milagros	-5705	7. Sueldos - Wages 44, 460.28	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	4 . Núm. de Ident. Patrona!	8. Comisiones - Commissions	44,460.28
Perez Ayala	Employer Ident. No. (EIN) 660-43-7176		1
	5. Fechs en que comenzó a racibir la	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	Densión - Date on which you started	0.00	Social Security Tax Withheld
MEDIANIA ALTA	to receive the pension	10. Propinas - Tips	1,867.33
APARTADO 278	Dia Mes Año		i l
Loiza PR 00772	Day Month Year	11 Total = 7 : 0 : 0 : 0	19. Total Sueldos y Pro. Medicare
	6. Costo de Pensión o Anualidad	11. Total = 7+8+241,460.28	medicare wages and Tips
	Cost of Pension or Annulty		44,460.28
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	8A. Costo de cubierta de salud auspiciada	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	i i
Employer's Name and Mailing Address	por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	Reimb. Expenses and Fringe Benefits  0.00	20. Contrib. Medicare Retenida
COMPAÑIA DE PARQUES NACIONALES DE PR	1	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	Medicare Tax Withheld
PO BOX 9022089	3,694.01	2,608.54	644.78
SAN JUAN PR 00902-2089	6B. Donativos Charitable Contributions		L
	0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social
		2,613.36	Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787) 622-5200	. ✓ Copia C para Récords	15. Aportaciones a Planes Cuatific.	ĺ
Ferha Care de Operationes Pia	del Empleado	Contributions to CODA PLANS	
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year			22. Seguro Social no Retenido
Número Control - Control Number		16. Salarios bajo Ley 324-2004	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
CPN 122370531	Records	Salaries under Act 324-2004	
CPN 122379531	Año:	16A Anadasiaan at B	00.0
	Ano: 2012	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
Instrucciones al dorso Copia B - Instructions on ba		Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips
and the state of the property of the state o	ск от Сору В	i.	

Prepared by: RR DONNELLEY DE PUERTO RICO

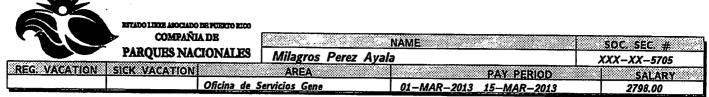


Earnings	Hours	Amount	YTD	Deductions	Amount	YTD
Regular Salary	82.50	1399.00	4197.00	MEDICARE	, 20.29	164.98
Pago Estipulac		0.00	6580.00	SS	86.73	705.37
Bono Especial		0.00	600.00	(PR) SIT	76.95	634.75
				Alejandro Olive	310.00	929.77
				Triple SSS	7.38	22.13
				AEELA Ahorros	41.97	125.91
				Cuota Union	11.00	33.00
	•			Prest Per Retir	132.40	397.19
				Aport Retiro	108.89	326.67
				AEELA Seguro	3.50	10.50
	CURRENT	YTD		TripleSSS Segur	44.00	132.00
Gross	1399.00	11377.00			•	
Tax	183.97	1505.10				
Other Deductions	659.14	1977.17				
Net Pay	555.89	7894.73		•		



EMPLOYEE NAME	DEPOSITED AMOUNT
Milagros Perez Ayala	\$******555.89

WE



Earnings	Hours	Amount	YTD	Deductions	Amount	ΥΤ̈́D
Regular Salary	82.50	1399.00	6995.00	MEDICARE	20.29	205.56
Pago Estipulac		0.00	6580.00	SS	86.74	878.85
Bono Especial		0.00	600.00	(PR) SIT	76.95	788.65
				Alejandro Olive	310.00	1549.77
				Triple SSS	7.38	36.88
		Ng.		AEELA Ahorros	41.97	209.85
	•	•		Cuota Union	11.00	55.00
	•			Prest Per Retir	132.40	661.98
	•			Aport Retiro	108.89	544.45
				AEELA Seguro	3.50	17.50
	CURRENT	YTD		TripleSSS Segur	44.00	220.00
Gross	1399.00	14175.00				
Tax	183.98	1873.08				
Other Deductions	659.14	3295.43				
Net Pay	555.88	9008.51				

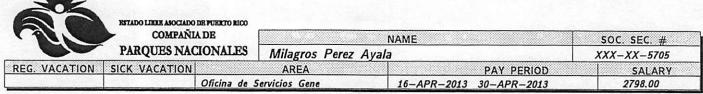


DATE	PAY PERIOD
15-MAR-2013	01-MAR-2013 15-MAR-2013

EMPLOYEE NAME	DEPOSITED AMOUNT
Milagros Perez Ayala	\$******555.88

WE

## Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main Document Page 42 of 49



Earnings	Hours	Amount	YTD	Deductions	Amount	YTD
Regular Salary	82.50	1399.00	11192.00	MEDICARE	20.29	268.02
Pago Estipulac		0.00	6580.00	SS	86.73	1145.88
Bono Especial		0.00	710.00	(PR) SIT	76.95	1025.55
				Alejandro Olive	310.00	2480.23
		-,	.1	Triple SSS	7.37	59.00
		Sq.		AEELA Ahorros	41.97	335.76
				Cuota Union	11.00	88.00
				Prest Per Retir	132.39	1059.16
				Aport Retiro	108.89	871.12
				AEELA Seguro	3.50	28.00
	CURRENT	YTD		TripleSSS Segur	44.00	352.00
Gross	1399.00	18482.00				
Tax	183.97	2439.45				
Other Deductions	659.12	5273.27				
Net Pay	555.91	10769.28				

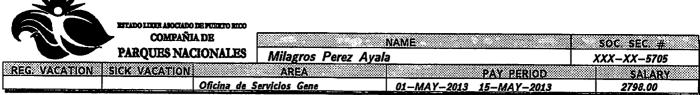


DATE	PAY PI	ERIOD
30-APR-2013	16-APR-2013	30-APR-2013

EMPLOYEE NAME	DEPOSITED AMOUNT
Milagros Perez Ayala	\$******555.91

*** DIRECT DEPOSIT STATEMENT / DO NOT CASH ***

W



Earnings	House	Amount	VTD	Deductions	Amount	,	
Lainings	Hours	Amount	YTD	Deductions	Amount	YTD	
Regular Salary	82.50	1399.00	12591.00	MEDICARE	20.29	288.31	
Pago Estipulac		0.00	6580.00	SS	86.74	1232.62	
Bono Especial		0.00	710.00	(PR) SIT	76.95	1102.50	
				Alejandro Olive	310.00	2790.23	
		.,		Triple SSS	7.38	66.38	
i			•	AEELA Ahorros	41.97	377.73	
		•		Cuota Union	11.00	99.00	
	•			Prest Per Retir	132.40	1191.56	
				Aport Retiro	108.89	980.01	
·				AEELA Seguro	3.50	31.60	
	CURRENT	YTD		TripleSSS Segur	44.00	396.00	
Gross	1399.00	19881.00					
Tax	183.98	2623.43					
Other Deductions	659.14	5932.41					
Net Pay	555.88	11325.16					



DATE	PAY PERIOD	
15-MAY-2013	01-MAY-2013 15-MAY-2013	

EMPLOYEE NA	ME	DEPOSITED AMOUNT
Milagros Perez Ayala	•	\$******555.88

SK

## 

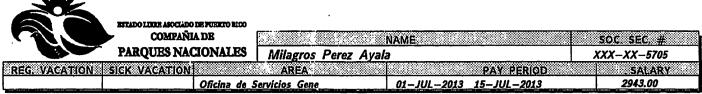
REG. VACATION SIGK VACATION AREA Oficina de Servicios Gene O1-JAN-2013 15-JAN-2013 2708 00

		Onchia_de_Servicios		01-JAN-2013 15-JA	N-2013	2798.00
Earnings	Hours	Amount	YTD	Deductions	Amount	
Regular Salary	82.50	1399.00	1700 00		Amount	<u>YTD</u>
		1000.00	1399.00		20.29	20.29
				SS	58.76	58.76
				(PR) SIT	76.95	76.98
				Alejandro Olive	310.00	310.00
			<u> </u>	Triple SSS	7.38	7.38
		Sq.	1	AEELA Ahorros	41.97	41.97
		•		Cuota Union	11.00	11.00
				Prest Per Retir	132.40	132.40
				Aport Retiro	108.89	108.89
	011000			AEELA Seguro	3.50	3.50
Gross	CURRENT	YTD		TripleSSS Segur	44.00	
Gross	1399.00	1399.00			##.00	44.00
Tax	156.00	158.00				
Other Deductions	659.14	659.14				
Net Pay	583.86	583.86				



	\$*****583.86
	DEPOSITED AMOUNT
EMPLOYEE NAME	

*** DIRECT DEPOSIT STATEMENT / DO NOT CASH ***



Earnings	Hours	Amount	YTD	Deductions	Amount	YTD
Regular Salary	82.50	1471.50	18259.50	SS	91.23	1748.41
Exceso Enf		0.00	2650.74	MEDICARE	21.34	, <b>4</b> 08.96
Pago Estipulac		0.00	6580.00	(PR) SIT	80.93	15,99.83
Bono Especial		0.00	710.00	Alejandro Olive	0.00	3410.23
		,	<i>•</i> .₹	AEELA Ahorros	44.15	547.79
			•	Cuota Union	11.00	143.00
	<i>;</i>			TripleSSS Segur	44.00	572.00
				Prest Per Retir	132.40	1721.17
				Retiro Hibrido	138.90	138.90
				Aport Retiro	0.00	1306.68
	CURRENT	YTD		AEELA Seguro	3.50	45.50
Gross	1471.50	28200.24		Triple SSS	7.38	88.36
Tax	193.50	3757.20		Retiro Seg Inca	3.68	3.68
Other Deductions	385.01	7984.83		-		
Net Pay	892.99	16458.21				



DATE	PAY PÉRIOD
12-JUL-2013	01-JUL-2013 15-JUL-2013

Milagros Perez Ayala	\$******892.99
EMPLOYEE NAME	DEPOSITED AMOUNT

11/2

					7				
Estado Libre Asociado de 1 530 - RETIRO CENTRAL PENSIO				Grupo de Pag Desde: Hasta:	09/30/201			Business Unit: Aviso #: Fecha Aviso:	PUERT 4322545 09/30/2013
MILAGROS PEREZ AYALA		# Emple:	ido: XXXXX570			DATA IMP:	Federal	PR	
MEDIANIA ALTA		Dept:		to-Edad-Svc-Opci	onul-001	Estado Civil	: Single	Single	
PO BOX 278		Lugar:	Ley 447 de 1	5 de mayo de 1951		Concesiones	<b>:</b> 0	0	
LOIZA PR 00772-0278		Titulo:	Pensionado	-		Pct. Adel.:			
SS: XXX-XX-5705		Sueldo:	\$1,797.03 M	onthly		Cant. Adcl.:			
	HORASEIN	GRESOS					IMPU	ESTOS	
	******	Corriente		Acumulad					· l
Descripcion	Suel	do Horas	Ingresos	Horas	ngresos	Descripcion		Corriente	Acumulado
Pago Retro Pensionados			1.826.01		1,826.01				1
Pago de Salarios Regulares			0,00	82.50	898.52			•	
<del>.</del>			· "			•		<b></b>	
Total:			1,826,01	82.50	2,724.53	Total:		0.00	0,00
	************	SAMONANANANAN PSESSONANANAN	MODELECTOR DO 1000 MODELECTOR DE 1	0891011000100101000000010010000	******************	9950000000000000999999	udficios pati		and the second
DEDUCCIONES			**************************************	CENERALES.			MAN CARE CARE A REAL FOR THE PARTY OF THE PA	76775GST778EST705	52.00cmmmm
المستحدث المراجع المراجع المنافع المنا	Corriente Ac	cumulado Descripc		GENERALES Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado
	Corriente Ac			Corriente	Acumulado 410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	ion	Corriente					
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
	Corriente Ac	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente sif 410.43	410.43				
Descripcion		RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente  ssif 410.43  1,171.76	410.43 1.171.76	Descripcion			
Descripcion (	0,00	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   ssif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76	Descripcion  Tributubl	C.	Corriente	Acumulado
Descripcion  Total:	0.00 AL BREETS	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente  ssif 410.43  1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19	Descripcion  Tributubl	c CNSS (COMA)	Corriente	
Total:  Corriente:	0.00 AL HRELD 1,826.01	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   ssif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19 FURSTOS 0.00	Descripcion  Tributubl	C.	Corriente	Acumulado
Total:  Corriente: Acumulado:	0.00 AL BREETS	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   ssif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19	• Tributable	c CONES (QT AGE 1,582.19	Corriente	Acumulado
Total:  Corriente: Acumulado: BYG-HORAE ACUM	0.00 AL HRELD 1,826.01	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   sif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19 FURSTOS 0.00	• Tributable	CONEST COT A ER 1.582.19 1.582.19	Corriente	Acumulado
Total:  Corriente: Acumulado: BTOHOBAS ACUM Bulance Inicial: 0.0	0.00 AL HRELD 1,826.01	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   sif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19 FURSTOS 0.00	• Tributable	CONBSTOTABLE 1.582.19 1.582.19 00SERBBUCION	Corriente	Acumulado  **AGA NETA 243.82 1,142.34
Total:  Corriente: Acumulado: BYG-HORAE ACUM	0.00 AL HRELD 1,826.01	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   sif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19 FURSTOS 0.00	• Tributable	CONBSTOTABLE 1.582.19 1.582.19 00SERBBUCION	Corriente	Acumulado  **AGA NETA 243.82 1,142.34
Total:  Corriente: Acumulado: Bro Horas Balance Inicial: + Acumulado:	0.00 AL HRELD 1,826.01	RC-Pres	cion Pers Ret Cen-E Cla	Corriente   sif   410.43   1,171.76	410.43 1.171.76 1.582.19 FURSTOS 0.00	• Tributable	E CONES TOTAGE 1.582.19 1.582.19 DESERTIBLECTOS Aviso #4322545	Corriente	Acumulado  **AGA**IETA 243.82 1.142.34  243.82
Total:  Corriente: Acumulado: Bulance Inicial: + Acumulado: - Utilizado:	0.00 AL HRIETO 1,826.01 2.724.53	RC-Pres	eion Pers Ret Cen-E Cla namo SNC	Corriente   sif   410.43   1,171.76	1.582.19 1.00 0.00	• Tributable	CONBSTOTABLE 1.582.19 1.582.19 01SERIBUCION Aviso #4322545 Total:	Corriente	Acumulado  **AGA**IETA 243.82 1.142.34  243.82
Total:  Corriente: Acumulado: PTOHORAS ACUM Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: - Utilizado: - Donada:	0.00 38 BRB3 3 1,826.01 2.724.53	RC-Pres RC-Pres ONTACTOS	ion Pers Ret Cen-E Classimo SNC CentroReti	Corriente     sif   410.43     1,171.76     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19     1,582.19	1.582.19 EURSTOS 0.00 0.00	• Tributable	CONRESTORABLE 1.582.19 1.582.19 1.582.19 01SERIBBICTON Aviso #4322545 Total:	Corriente S PAGA NETA	Acumulado  **AGA**IETA 243.82 1.142.34  243.82
Total:  Corriente: Acumulado: Bulance Inicial: + Acumulado: - Utilizado:	0.00 1,826.01 2.724.53	0.00 Total:  ONTACTOS  BOX 42003 S	: CentroReti	Corriente   sif   410.43   1,171.76   1,582.19   (1,582.19   (2,192.18)   (2,192.18)   (3,192.18)	1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19	• Tribumble DEFINICATION OF The Tribumble DEFINICATION OF THE TRIBUTE OF THE TRIB	I.SR2.19 I.SR2.19 I.SR2.19 OISERIBUCION Aviso #4322545  Total:  , Mayagüez an Juan PR 00	PAGA NETA	Acumulado  **AGA**IETA 243.82 1.142.34  243.82
Total:  Corriente: Acumulado: BYO:HORAS. Balance Inicial: - Utilizado: - Donada: - Ajustes:	0.00 1,826.01 2.724.53	RC-Pres RC-Pres ONTACTOS	: CentroReti an Juan, PR 000	Corriente usif 410.43 1,171.76  1,582.19  1,582.19  1,582.19  1,582.19  1,582.19  1,582.19  1,582.19  1,582.19  1,582.19	1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19 1.582.19	• Tribumble DEFINICATION Section Section principles	I.SR2.19 I.SR2.19 I.SR2.19 OISERIBBICTON Aviso #4322545  Total:  , Mayagüez an Juan PR 00 v * www.ret	PAGA NETA  POnce 1917-3711 iro.pr.gov	Acumulado  **AGA**IETA 243.82 1.142.34  243.82

Fecha 09/30/2013

Estado Libre Asociado de Puerto Rico 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

Cant. Deposito: \$243.82

Aviso No. 4322545

Case:17-03283-LTS Doc#:14396 / Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main Page 47 of 49 Document Cimpo de Pago: S. 1-Quincenal **Business Unit: PUERT** Estado Libre Asociado de Puerto Rico 10/16/2013 Aviso #: 4815091 Desde: 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS 10/30/2013 10/31/2013 Fecha Aviso: DATA IMP Federal PR XXXXX5705 MILAGROS PEREZ AYALA # Empleado: 530100-Merito-Edad-Svc-Opcional-001 Estado Civil: Single Single Dept: MEDIANIA ALTA Concesiones: n Ley 447 de 15 de mayo de 1951 Lugar: PO BOX 278 Pct. Adel.: LOIZA PR 00772-0278 Pensionado Titulo: \$1.797.03 Monthly Cant. Adel. Sueldo XXX-XX-5705 IMPUESTOS HORAS BINGRESOS Acumulado Corriente Corriente Acumulado Descripcion Horas Ingresos Sueldo Horas Ingresos Descripcion 898.52 255.00 2,695.56 Pago de Salarios Regulares 1,826,01 Pago Retro Pensionados 0.00 0,00 0,00 4.521.57 898.52 255.00 Total Total: BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS DEDUCCIONES GENERALES Corriente Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Descripcion 542.83 RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif 132,40 1.391.20 219,44 RC-Prestamo SNC 1.934.03 * Tributable 351.84 0.00 Total: Total; PAGANISTA DEDUCCIONES TOTALES TOTAL BRUTO TOTAL IMPUESTOS 351.84 546.68 0.00 898,52 Corriente: 587.54 1,934.03 4,521.57 Acumulado DISTRIBUCION PAGA NET 110 HORAS ACUM 546.68 Aviso #4815091 0.0 Balance Inicial: + Acumulado: 546.68 Total: - Utilizado:

- Utilizado: - Donada: + Ajustes: Balance Final: 0.0

MENSAJE:

CONTACTOS: CentroRetiro- San Juan, Caguas, Humacao, Mayagüez, Ponce PO BOX 42003 San Juan, PR 00940-2203 * 437 Ave Ponce de León San Juan PR 00917-3711 Tel. 787-777-1500 * Fax 787-764-6058 * cesresanjuan@retiro.pr.gov * www.retiro.pr.gov ContactoRetiro 787-777-1500 * Isla 1-877-777-2020 * TelePréstamo 787-957-8181

Estado Libre Asociado de Puerto Rico 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS Fecha 10/30/2013 Aviso No. 4815091

Cant. Deposito: ____\$546.68

.հ.[[[ուդով[[լելելելու][[եեւ][ելեւրդեւրդուել][[եւլեե

TRAY 101 SQ 20460**********AUTO**SCH 5-DIGIT 00729 20460 2 AV 0.381 MILAGROS PEREZ AYALA MEDIANIA ALTA PO BOX 278 LOIZA PR 00772-0278

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposit
Checking		\$546.68
Total:		\$546.68

## Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main Document Page 48 of 49

			Docu	ment	Page	e 48 o	f 49				
Estado Libre Asociado de	Duarta Dir	••				no de Pago		renal		Business Unit	PUERT
530 - RETIRO CENTRAL PENSIC		<b>.</b>			Desc		11/01/201			Aviso #:	5084752
530 - KETIKO CENTRAL PENSIC	JNAJAJS				Hast		11/15/20			Feeha Aviso:	L
MILLODOC DEDEZ AVALA		·/· — T	# Empleado:	XXXXX570		<u></u>	11.13.2	IMI ATACI	P: Federal	PR	
MILAGROS PEREZ AYALA				530100-Mer		tved Incin	nn1-001	Estado Civ		Single	
MEDIANIA ALTA			Dept:	Ley 447 de			ilai-wi	Concesion		0	
PO BOX 278			Lugar:	•	io de maye	) ac 17.51		Pet. Adel.:		**	
LOIZA PR 00772-0278		1	Titulo:	Pensionado					_		
SS: XXX-XX-5705 .			Sueldo:	\$1,797,03 N		800 110000 S011	***************************************	Cant. Adel		UESTOS	
	**************************************	<u>eingresos</u>	'orriente			cumulado		<u> </u>		@R3(#WW	
		Sueldo	Horas	Ingresos	! loras		igresos	Descripcio	43	Corriente	Acumulado
Descripcion Pago de Salarios Regulares	·	Sucido	Tionas	898.52	412.50		492.60	1201-011/1010	··		
				0.00	71		.826.01				- 1
Pugo Retro Pensionados				10,000							
								Į.			
								1			
								i			1
											ł
								ļ			
						•		ł			1
								ł			
								1			
Total:				898,52	412.5	0	6,318.61	Total:		0,00	0,00
DEDUCCIONES			D	EDUCCIONE	SCENE	ALES		183	NUFICIOS PA	IKONALESPAG	ADOS
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion			orriente	Acumulado				Acumulado
				s Ret Cen-E C		132.40	807,63				
1			RC-Prestain			219.44	1,830,08				
l .			icc-i remain	o bite		217.77					
								1			
								1			
								1			
									•		
								1			
								i			
<u> </u>											
Total:	0,00	0,00	Total:			351.84	2,637.71	* Tributal	ole		
	PAL BRUTO			2.2.2.2.2	210				IONES TOTA	ERS	PAGANUTA
Corriente:	898.52	erentettettettettettettettettettettettette				,- v,	0.00		351.84		546.68
	6,318.61						0.00		2,637,71		3,680,90
Acumulado:				-			14,470			INIPAGA NETA	
PEOHORAS ACUN	4	•							Aviso #508475		546,68
Bulance Inicial: 0.0	1								7.4190 H310413.	-	D-HWW.
+ Acumulado:	1								Total:		546,68
									ı Otat.		"LAVELU"
- Utilizado:	-										
- Donada:	1 1	CONTA	CTOS. (	ontro Pot	iro- Sa	n Inon	Cagnas	Humaca	o, Mayagü	ez. Ponce	
+ Ajustes:	_  1	CONTA	CIOD! (	-cuu over	110-129	n Juali	, caguas,	. J. T - 4	Can luan DD	00017 2711	
Balance Final: 0.0	7	PO BOX 4	12003 San	Juan, PR 00	1940-220	J5 # 437	Ave Ponce	ae Leon	San Juan PR	וווינ-ווונטי	
	-	Tel. 787-7	77-1500 *	Fax 787-7	64-6058	3 * cesi	esanjuan@:	retiro.pr.g	ov * www.r	etiro.pr.gov	
MENSAJE:	1	ContactoR	etiro 787-	777-1500	* Isla l-	877-777	7-2020 <b>#</b> T	elePréstai	mo 787-957-	8181	
1-2-31 10/200 130	L	30									

Estado Libre Asociado de Puerto Rico 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS Fecha 11/15/2013 Aviso No. 5084752

եվկիությոկկիլ	ելիելովլինեւ	[ՄլՈւթյունոն]	իլորակլլ	հոլմ
---------------	--------------	---------------	----------	------

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO Tipo de Cuenta Nunero de Cuenta		Cant. Deposite	
Checking	7	\$546.68	

## Case:17-03283-LTS Doc#:14396 Filed:09/22/20 Entered:09/23/20 15:56:21 Desc: Main Page 49 of 49 Document SM A mincenal **Business Unit: PUERT** Estado Libre Asociado de Puerto Rico Grupo de Pago: 5854874 12/01/2013 Aviso #: Desde: 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS Fecha Aviso: 12/13/2013 12/15/2013 Hasta: DATA IMP: **MILAGROS PEREZ AYALA** # Empleado: XXXXX5705 Federal PR Estado Civil: Single Single 530100-Merito-Edud-Svc-Opcional-001 MEDIANIA ALTA Dept: Ley 447 de 15 de mayo de 1951 Concesiones: 0 n Lugar: **PO BOX 278** Pct. Adcl.: Titulo: Pensionado LOIZA PR 00772-0278 \$1,797,03 Monthly Cant. Adcl. XXX-XX-5705 Sucido: IMPRIESTICS. Horas e ingresos - Acumulado Corriente Acumulado Descripcion Corriente Horas Horas Ingresos Ingresos Descripcion 898.52 577.50 6,289,64 ş Pago de Salarios Regulares 1.826.01 0.00 Pago Retro Pensionados 0.00 898.52 8,115.65 0.00 577.50 Total: BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS DEDUCCIONES CENERALES Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descrincion Descripcion Corriente 1,072.43 RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif 132,40 RC-Prestamo SNC 219.44 2,268,96 AE-Seguro por Muerte Asoc ELA 3.50 7,00 Ahorros-AEELA 26.96 53.92 0.00 Total: 3,402.31 * Tributable 0.00 Total: DEDUCCIONES TOTALES PAGA NETA TOTAL IMPUESTOS POTAL BREEK 516.22 0.00 382.30 \$98.52 Corriente: 0.00 3,402.31 4,713.34 Acumulado: DISTRIBUCION PAGA NET CUM PTO HORAS Aviso #5854874 516.22 Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: 516.22 Total: - Utilizado: - Donada: CONTACTOS: CentroRetiro- San Juan, Caguas, Humacao, Mayagüez, Ponce + Ajustes: PO BOX 42003 San Juan, PR 00940-2203 * 437 Ave Ponce de León San Juan PR 00917-3711 0.0 Balance Final: Tel. 787-777-1500 * Fax 787-764-6058 * cesresanjuan@retiro.pr.gov * www.retiro.pr.gov ContactoRetiro 787-777-1500 * Isla 1-877-777-2020 * TelePréstamo 787-957-8181 MENSAJE:

Estado Libre Asociado de Puerto Rico 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

> PO BOX 278 LOIZA PR 00772-0278

Fecha 12/13/2013 Aviso No. 5854874

Cant. Deposito:\$516.22	
TRAY 101 SQ 20460***********************************	20460 2 AV 0.381

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$516.22 4
Total:		\$516.22